

第1号様式(第3条、第10条関係) 年 月 日

登録番号

北区終活情報登録事業登録票【新規 ・ 変更】

(宛先)東京都北区長
登録対象者である私は、以下の事項に同意し、終活情報登録を申請します。

1 登録対象者が意思表示できなくなったとき、又は死亡したときに、事前に北区に登録した終活に関する情報を対象者本人(以下「登録対象者」という。)が照会可能な者として登録した者(以下「照会可能登録者」という。)、警察、消防、医療機関、北区福祉事務所、指定回答対象者からの照会に対し、北区が情報を開示すること。

2 登録の有無(登録内容は除く)について、北区関係部局に情報共有すること。

3 本事業の実施主体が変更になった場合、情報を引き継ぐため、次の事業者に対して登録された情報等を提供すること。

申請者 (成年後見人)	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所	〒	電話	(自宅) (携帯)
	【担当者使用欄】 ☐ 成年後見人の登記事項証明書の添付・本人確認書類()確認済み			

登録対象者 (本人情報)	☐ 申請者と同じ(以下、記入不要)			
	☐ 申請者と異なる(以下、登録対象者情報を記入)			
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所	〒	電話	(自宅) (携帯)
【担当者使用欄】 ☐ 登録対象者(本人)の本人確認書類確認済み ☐ 登録票の写し交付と収受印の押印				

課長		係長		係員		入力		受付	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

1 緊急連絡先
【開示先】●警察・消防・医療機関・北区福祉事務所
●下表で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人
※登録対象者が意思表示ができなくなったことや死亡したことを北区が知ったときは、緊急連絡先に当該情報を連絡することがあります。(緊急連絡先を指定する場合は、緊急連絡先となる方の「緊急連絡先・ペットの預け先登録同意書」(第2号様式)の提出をお願いしています。)

	氏名(名称)	関係	住所・電話番号	照会可能登録者	緊急連絡先登録同意書
1	フリガナ		住所	☐	☐ あり
	電話		☐ なし		
2	フリガナ		住所	☐	☐ あり
	電話		☐ なし		
3	フリガナ		住所	☐	☐ あり
	電話		☐ なし		

2 本籍・筆頭者
【開示先】●警察・消防・医療機関・北区福祉事務所
●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

本籍	筆頭者

3 かかりつけ医療機関

【開示先】●警察・消防・医療機関・北区福祉事務所

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

	1	2	3
医療機関名			
住所			
電話番号			
診療科名			
病名・症状			
処方薬			

4 既往歴、現病歴(アレルギー情報含む)

【開示先】●警察・消防・医療機関・北区福祉事務所

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

既往歴	
現病歴	
アレルギー	☐ なし ☐ あり ()

5 リビング・ウィル(延命治療・終末期医療の意思)の保管場所

【開示先】●警察・消防・医療機関

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

保管場所	
------	--

6 エンディングノートの保管場所

【開示先】●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

保管場所	
------	--

7 臓器提供の意思表示の有無

【開示先】●警察・消防・医療機関

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

臓器提供の意思表示の有無	意思表示の方法
☐ あり ☐ なし	☐ 意思表示カード ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ その他()

8 献体登録先

【開示先】●警察・消防・医療機関

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

登録先	住所	電話番号

9 ペットの預け先

【開示先】●警察・消防・医療機関・北区福祉事務所

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

※ペットの預け先を指定する場合は、ペットの預け先となる方の「緊急連絡先・ペットの預け先登録同意書」(第2号様式)の提出をお願いしています。

ペットの名前 種類(犬・猫等)	預け先			かかりつけ動物病院 住所・電話番号
	氏名	住所・電話番号	了承	
名前	フリガナ	住所	□	動物病院名
				住所
種類		電話		電話
名前	フリガナ	住所	□	動物病院名
				住所
種類		電話		電話
名前	フリガナ	住所	□	動物病院名
				住所
種類		電話		電話

10 死後事務委任契約や終活関係の生前契約の有無等

【開示先】●北区福祉事務所

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

	1	2	3
契約の種類	☐ 身柄・葬送に関する契約 ☐ 行政手続等に関する契約 ☐ 遺品整理に関する契約 ☐ その他 ()	☐ 身柄・葬送に関する契約 ☐ 行政手続等に関する契約 ☐ 遺品整理に関する契約 ☐ その他 ()	☐ 身柄・葬送に関する契約 ☐ 行政手続等に関する契約 ☐ 遺品整理に関する契約 ☐ その他 ()
契約相手の名称			
住所・ 電話番号	住所	住所	住所
	電話	電話	電話
保管場所			

11 遺言書の有無等(死亡時のみ開示)

【開示先】●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

●下表で指定した人(指定回答対象者)

遺言書の有無	☐ 作成している ☐ 作成していない	保管場所	
種類	☐ 自筆証書遺言 ☐ 公正証書遺言 ☐ その他 ()	作成年月日	年 月 日
遺言執行人	氏名	電話番号	
	フリガナ		

指定回答対象者		氏名(名称)	関係	住所・電話番号
	1	フリガナ		住所
				電話
	2	フリガナ		住所
				電話

12 お墓の所在地等(死亡時のみ開示)

【開示先】●北区福祉事務所

●「1緊急連絡先」で「照会可能登録者」(1□ 2□ 3□)として指定した人

●下表で指定した人(指定回答対象者)

寺院又は 霊園名			
お墓の 所在地 (住所)			
電話番号		墓碑銘	
墓地内等の 略図			

指定回答対象者		氏名(名称)	関係	住所・電話番号
	1	フリガナ		住所
				電話
	2	フリガナ		住所
				電話