第６号様式

申請日　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

# 終活情報登録変更・廃止申請書

| 登録番号 | |
|---|---|

私は、終活情報登録事業の登録内容を変更（廃止）したいので、次のとおり申請します。

【申請内容】

□ 登録を廃止する　　廃止理由　□　市外に転居のため

□　その他　（　　）

□ 登録内容を変更する

**登録対象者（本人）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | | | |
| 住　所 | 〒　　－<br>川崎市　　区 | | |
| 電　話 | | | |
| 本　籍 | ※登録を希望する場合のみ記入 | | |
| 本人確認書類の写し | ※住所・氏名・生年月日が分かる書類の写しを同封してください。<br>※確認書類の住所と居住地が異なる場合は、居住地が確認できる書類（公共料金の明細書等）も同封してください。<br>□　運転免許証　　□資格確認書<br>□　マイナンバーカード（表面（個人番号の無い面）のみコピー）<br>□　その他（　　） | | |

**申請者　※成年後見人が申請する場合に記入（登記事項証明書が必要です）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | | | |
| 住　所 | 〒　　－<br>川崎市　　区 | | |
| 電　話 | | | |
| 確認書類 | □　登記事項証明書の写し | | |

**変更申請**

**【基本情報】**

**登録対象者(本人)　※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏　名 | | | |
| 住　所 | 〒　－<br>川崎市　区 | | |
| 電　話 | | | |
| 本　籍 | ※登録を希望する場合のみ記入 | | |

**【終活関連情報】**

1 緊急連絡先（親族及び後見人等）　**※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**

**※登録情報を照会できる者として指定する場合は「指定」欄に〇をつけてください**

| | 氏名 | 住所・電話番号・生年月日 | | 関係 | 指定 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ふりがな | 住所 | 〒　－ | | |
| | 氏名 | 電話 | －　－ | | |
| | | 生年月日 | 年　月　日 | | |
| 2 | ふりがな | 住所 | 〒　－ | | |
| | 氏名 | 電話 | －　－ | | |
| | | 生年月日 | 年　月　日 | | |
| 3 | ふりがな | 住所 | 〒　－ | | |
| | 氏名 | 電話 | －　－ | | |
| | | 生年月日 | 年　月　日 | | |

**※緊急連絡先の追加に当たっては、同意書（第２号様式）の提出が必要です。**

2　かかりつけ医　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

| | 医療機関名 | 診療科名 | 電話番号 | 病名 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

その他の既往歴や現病歴等（ペースメーカーの使用や人工透析等）

| |
|---|
| |

3　服用薬（薬名・服薬頻度等）　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

| |
|---|
| |

4　アレルギーの有無等　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ なし
□ あり

アレルギーの内容

| |
|---|
| |

5　延命治療に関する意向

(1) 延命治療について　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ できる限り希望　□ 苦痛を和らげる緩和治療を希望　□ 家族や親族の判断に任せる
□ 一切希望しない
□ その他（　　）

(2) 終末医療について　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ 自宅で過ごしたい　□ 病院で看護を受けたい　□ ホスピスで過ごしたい
□ その他（　　）

(3) 臓器提供意思について　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ 希望しない
□ 希望している　→ □ マイナンバーカード(保険証)に記載　□ 健康保険資格確認書に記載
□ 運転免許証に記載　□ その他の記載場所（　　）

(4) 献体について　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ 希望しない
□ 献体登録済み

登録先名称､連絡先

| |
|---|
| |

6 葬儀に関する意向　**※前回登録からの追加・変更　□あり　□なし**

□ 生前予約なし
□ 生前予約あり

葬儀社名、連絡先

| |
|---|
| |

7 埋葬に関する意向
☐ お墓はない
☐ お墓がある

**※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**
お墓の名称、連絡先、所在地（区画番号等）

8 遺言書の有無
☐ 作成していない
☐ 作成済み

**※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**
保管場所等

9 エンディングノートの有無
☐ 作成していない
☐ 作成済み

**※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**
保管場所等

10 その他の連絡先等
（自由記載）

**※前回登録からの追加・変更　☐あり　☐なし**

※緊急連絡先以外、特定の事項について登録したい連絡先等があれば記載
連絡先を追加する場合は、同意書（第２号様式）の提出が必要です。