

大切な人を亡くされた方へ…

そしていつか旅立つ日のために……

エンディング[®] ハンドブック

～各種手続きのご案内～

上里町

大切な人を亡くされた方へ・・・

ご遺族におかれましては、葬儀等に関する不安もあるなか、
今後、さまざまな申請や届け出に関する手続きが必要となるかと思えます。

いつか旅立つ日のために・・・

これから訪れるもしもの時のために自分自身の整理をすることも大切
となります。

上里町では、各種手続き等を少しでもわかりやすくご案内するため、
またいつか訪れるもしもの時のために、すこしでもお手伝い出来るよう
このたび、『エンディングハンドブック』を作成しました。
どうぞご活用ください。

上里町長 山下博一

目次

関係手続き チェックシート.....	1
死亡に伴う手続きについて.....	3
官公庁以外の手続き.....	6
エンディングノート.....	8

関係手続き チェックシート

亡くなられた方についてお伺いします。該当するところのチェック欄に「✓」をつけてください。
 チェックを付けた項目は3ページ以降の手続きが必要です。該当番号の手続きを行ってください。

項目	質 問		回 答	✓	必要な手続き等	該当 番号
住民異動	1	世帯主でしたか	はい		亡くなった方が世帯主の場合は、戸籍の死亡届出の際に近い親族の方を世帯主に変更してあります。(例 世帯主の夫が死亡の場合、新世帯主は妻) 他の世帯員の方が世帯主になる場合は、世帯主変更の手続きが必要です	①
	2	印鑑登録証をお持ちでしたか	はい		印鑑登録に関する手続きは不要です	
	3	特別永住者証明書をお持ちでしたか	はい		特別永住者証明書の返納が必要です	②
健康保険・年金	4	どのような健康保険に加入されておりましたか	国民健康保険		被保険者資格喪失の手続き・葬祭費の請求が必要です	③
			後期高齢者医療保険		被保険者資格喪失の手続き・葬祭費の請求が必要です	④
			社会保険・共済組合等		必要な手続きについては会社や組合にお問い合わせください	⑤
	5	どのような年金に加入されておりましたか	国民年金		必要な手続きについては担当課にお問い合わせください	⑥
厚生年金・共済年金・企業年金				必要な手続きについては会社や組合にお問い合わせください	⑦	
福祉	6	各種障害の手帳をお持ちでしたか	はい		手帳の返納が必要です	⑧
	7	重度心身障害者医療費助成を受けておりましたか	はい		受給者証の返納が必要です	⑨
	8	在宅重度心身障害者手当を受けておりましたか	はい		資格喪失届の提出が必要です	⑩
	9	自立支援医療を受けておりましたか	はい		受給者証の返納が必要です	⑪
	10	重度心身障害者福祉タクシー利用料金助成・在宅重度心身障害者自動車等燃料費助成を受けておりましたか	はい		タクシー券の返納が必要です	⑫
					資格喪失届の提出が必要です	
	11	特別障害者手当・障害児福祉手当を受けておりましたか	はい		資格喪失届の提出が必要です	⑬
	12	65歳以上でしたか	はい		介護保険被保険者証の返納が必要です 介護保険料還付金等の振込先の記入(申立書)が必要です	⑭
	13	高齢者福祉サービスを利用しておりましたか	はい		資格喪失の手続きが必要になる場合があります。詳細については担当課にお問い合わせください。	⑮
	14	18歳以下の子どもがおりましたか	はい		子ども医療費助成に関する必要な手続きについては担当課にお問い合わせください	⑯
	15	児童手当・児童扶養手当・ひとり親家庭等医療費・特別児童扶養手当を受けておりましたか	はい		必要な手続きについては担当課にお問い合わせください	⑰

項目	質問		回答	✓	必要な手続き等	該当番号
税金	16	町県民税を納めていましたか	はい		相続人代表者指定届の提出が必要です	⑱
	17	固定資産税を納めていましたか	はい		相続人代表者指定届の提出が必要です	⑲
	18	125cc 以下のバイク等をお持ちでしたか	はい		名義変更または廃車の手続きが必要です	⑳
	19	町税等を口座で納めていましたか	はい		口座の変更等が必要です	㉑
	20	相続税の対象となる資産をお持ちでしたか	はい わからない		必要な手続きについては税務署にお問い合わせください	㉒
	21	準確定申告(※)の対象となる収入がありましたか	はい わからない		必要な手続きについては税務署にお問い合わせください	㉓
土地・建物	22	土地・建物(登記済み)をお持ちでしたか	はい		相続登記の手続きが必要です	㉔
	23	登記をしていない建物をお持ちでしたか	はい		未登記家屋名義変更届の提出が必要です	㉕
	24	農地をお持ちでしたか	はい		農業委員会への届出が必要です	㉖
水道・犬の登録	25	水道・下水道・農業集落排水の契約者でしたか	はい		名義変更等の手続きが必要です	㉗
	26	町営住宅に入居されていませんか	はい		必要な手続きについては担当課にお問い合わせください	㉘
	27	犬を飼っていましたか	はい		必要な手続きについては担当課にお問い合わせください	㉙
運転免許 ・車両	28	運転免許証をお持ちでしたか	はい		必要な手続きについてはお問い合わせください	⑳
	29	車両等をお持ちでしたか	はい		名義変更等の手続きが必要です	㉑
国・県 官公庁以外	30	クレジットカードをお持ちでしたか	はい		必要な手続きについてはお問い合わせください	㉒
	31	生命保険にご加入でしたか				
	32	金融機関に預金がありますか				
	33	電気・ガス・電話・ネット・浄化槽・NHK 受信料などの契約者でしたか				
	34	新聞・雑誌等の購読をされていませんか				
	35	各種団体等に加入されていませんか				
	36	介護施設等を利用されていませんか				
	37	お墓などを所有されていませんか				

※ 準確定申告…1年の途中で亡くなった方(被相続人)の申告と納税を相続人が行う手続き

死亡に伴う手続きについて

【官公庁の手続き】 ※ 役場での手続きは課名を表示してあります

主な手続きの種類	手続きの内容	必要なもの	手続き窓口	
住民異動	<p>① 世帯主の変更 （3人以上の世帯で世帯主が亡くなったとき） 世帯主が亡くなった場合は、戸籍の死亡届出の際に近い親族の方を世帯主に変更してあります。（例 世帯主の夫が死亡の場合、新世帯主は妻）他の世帯員の方が世帯主になる場合は世帯主変更の手続きが必要です。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・世帯主変更 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>新世帯主の本人確認書類（運転免許証等） <input type="checkbox"/>委任状（新世帯主以外の方が手続きする場合） 	町民福祉課 町民係 0495-35-1224
	<p>② 特別永住者証明書</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・特別永住者証明書の返納 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>亡くなった方の特別永住者証明書 	
健康保険	<p>③ 国民健康保険</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・被保険者資格喪失 ・葬祭費の請求 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>亡くなった方の被保険者証 <input type="checkbox"/>葬祭を行った人（喪主）の通帳または通帳の写し、認印（朱肉を使うもの） <input type="checkbox"/>葬祭を行った人の氏名がわかるもの（会葬礼状、葬祭領収書等） <input type="checkbox"/>来庁者の本人確認書類（運転免許証等） 	健康保険課 医療年金係 0495-35-1222
	<p>④ 後期高齢者医療保険</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・葬祭費の請求 ・保険料の過納分やその他給付を受け取る手続き 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>亡くなった方の被保険者証 <input type="checkbox"/>葬祭を行った人（喪主）の通帳または通帳の写し、認印（朱肉を使うもの） <input type="checkbox"/>葬祭を行った人の氏名がわかるもの（会葬礼状、葬祭領収書等） <input type="checkbox"/>来庁者の本人確認書類（運転免許証等） <input type="checkbox"/>相続人代表者様の通帳または通帳の写し、認印（朱肉を使うもの） 	
	<p>③ 国民健康保険税</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・納税通知書等送付先変更届（単身世帯のみ） 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>来庁者の本人確認書類、認印 	税務課 住民税係 0495-35-1220
	<p>⑤ 社会保険・共済組合等</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・会社や組合の保険担当の方にお問い合わせください。 		

主な手続きの種類		手続きの内容	必要なもの	手続き窓口
年金	⑥ 国民年金・厚生年金 ⑦	<ul style="list-style-type: none"> 年金の加入状況等により手続き先が異なりますので、日本年金機構熊谷年金事務所、または担当課までお問い合わせください。 ※年金事務所までのご相談・お手続きの際は、ご予約をお願いします。 予約受付専用電話 0570-05-4890 平日 8:30~17:15 		日本年金機構 熊谷年金事務所 048-522-5012
	⑦ 共済年金・企業年金等	<ul style="list-style-type: none"> 加入中の場合は会社等の年金担当の方にお問い合わせ下さい 年金受給中の場合は、年金支給ハガキ等に記載されている連絡先にお問い合わせください。 		
福祉	⑧ 各種障害の手帳	<ul style="list-style-type: none"> 手帳等の返納 	<input type="checkbox"/> 各種障害の手帳 <input type="checkbox"/> 認印	町民福祉課 社会福祉係 0495-35-1224
	⑨ 重度心身障害者医療費助成	<ul style="list-style-type: none"> 受給者証の返納 資格喪失届の提出 	<input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 相続人代表者の方の通帳と認印（朱肉を使うもの）	
	⑩ 在宅重度心身障害者手当	<ul style="list-style-type: none"> 資格喪失届の提出 	<input type="checkbox"/> 相続人代表者の方の通帳と認印	
	⑪ 自立支援医療	<ul style="list-style-type: none"> 受給者証の返納 	<input type="checkbox"/> 受給者証	高年齢者いきいき課 高年齢介護係 0495-35-1243
	⑫ 重度心身障害者福祉 タクシー利用料金助成 在宅重度心身障害者 自動車燃料費助成(※1)	<ul style="list-style-type: none"> 資格喪失届の提出 	<input type="checkbox"/> 未使用分のタクシー券 <input type="checkbox"/> 認印 <input type="checkbox"/> （※1）相続人代表者の方の通帳と認印	
	⑬ 特別障害者手当 ・障害児福祉手当	<ul style="list-style-type: none"> 資格喪失届の提出 	<input type="checkbox"/> 相続人代表者の方の通帳と認印	健康保険課 医療年金係 0495-35-1222
	⑭ 介護保険	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険被保険者証の返納 介護保険料還付金等の振込先の手続き（申立書） 	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 相続人代表者の方の通帳と認印（朱肉を使うもの）	
	⑮ 高齢者福祉サービス	<ul style="list-style-type: none"> 資格喪失の手続きが必要になる場合があります。詳細については担当課にお問い合わせください。 		高年齢者いきいき課 高年齢介護係 0495-35-1243
	⑯ こども医療費	<ul style="list-style-type: none"> 受給資格者証の返納 	<input type="checkbox"/> 受給資格者証 <input type="checkbox"/> 認印	子育て共生課 子育て支援係 0495-35-1236
⑰ 児童手当 児童扶養手当 ひとり親家庭等医療費 特別児童扶養手当	<ul style="list-style-type: none"> 担当課までお問い合わせください。 			

主な手続きの種類		手続きの内容	必要なもの	手続き窓口
税金	⑱ 町税（住民税・固定資産税） ⑲ の納税	・当時に個人町県民税・固定資産税の納税義務のある方が死亡された場合、その関係書類を受領する相続人代表者の届け出が必要です（相続人代表者届出書）。詳しくは担当課までお問い合わせください。		税務課 住民税係・資産税係 0495-35-1220
	⑳ バイク等のナンバー （125cc 以下）	・名義変更または廃車の手続き	□標識交付証明書 □ナンバープレート （廃車の場合） □認印 □来庁者の本人確認書類 （運転免許証等）	税務課 資産税係 0495-35-1220
	㉑ 口座振替	・亡くなった方の口座から町税等を口座振替していた場合、口座の変更等が必要となります。		税務課 収税係 0495-35-1220
	㉒ 相続税 ㉓	・相続税の申告が必要な場合がありますので、税務署にご相談ください。		本庄税務署 0495-22-2111
土地・建物	㉔ 相続登記の申請	・土地・建物を所管する法務局に、相続登記の申請をする必要があります。詳しくは法務局にご相談ください。		さいたま地方法務局 本庄出張所 0495-22-3264
	㉕ 未登記家屋の名義変更	・登記していない家屋の名義を変更	□遺産分割協議書 □認印 ※印鑑証明書が必要な場合もあります。	税務課 資産税係 0495-35-1220
	㉖ 農地の相続	・農業委員会への届け出が必要です。		産業振興課 農地係 0495-35-1235
その他 （役場関係）	㉗ 上下水道料金等の精算や名義変更等	・担当課までお問い合わせください		上下水道課 業務係 0495-33-4161
	㉘ 町営住宅	・担当課までお問い合わせください。		まち整備課 都市計画係 0495-35-1227
	㉙ 犬の登録内容の変更	・担当課までお問い合わせください。		くらし安全課 生活環境係 0495-35-1226
主な手続きの種類		手続き窓口		電話番号
国・県等への手続き	⑳ 運転免許証の返納	本庄警察署		0495-22-0110
	㉑ 軽自動車・大型バイク （250cc を超えるもの）の 名義変更・廃車等	軽三輪・四輪車の場合 軽自動車検査協会 埼玉事務所 熊谷支所		050-3816-3112
		※二輪の軽自動車とは？ 排気量が 125cc を超え 250cc 以下の自動二輪車 軽二輪・二輪の小型自動車の場合 熊谷自動車検査登録事務所		050-5540-2027
		普通自動車・大型バイク （250cc を超えるもの）の 名義変更・廃車等 熊谷自動車検査登録事務所		050-5540-2027
㉒ 県税関係	本庄県税事務所		0495-22-6153	
㉓ 町営住宅に入居中の方	埼玉県住宅供給公社		048-829-2861	

主な手続きの種類		手続き窓口	電話番号	
国・県等への手続き	③②	雇用保険（失業保険）受給中の方	ハローワーク本庄	0495-22-2448
		所得税・相続税等 ※死亡した年の収入の申告が必要な場合があります。	本庄税務署	0495-22-2111
		特定疾患の医療証をお持ちの方	本庄保健所	0495-22-6481

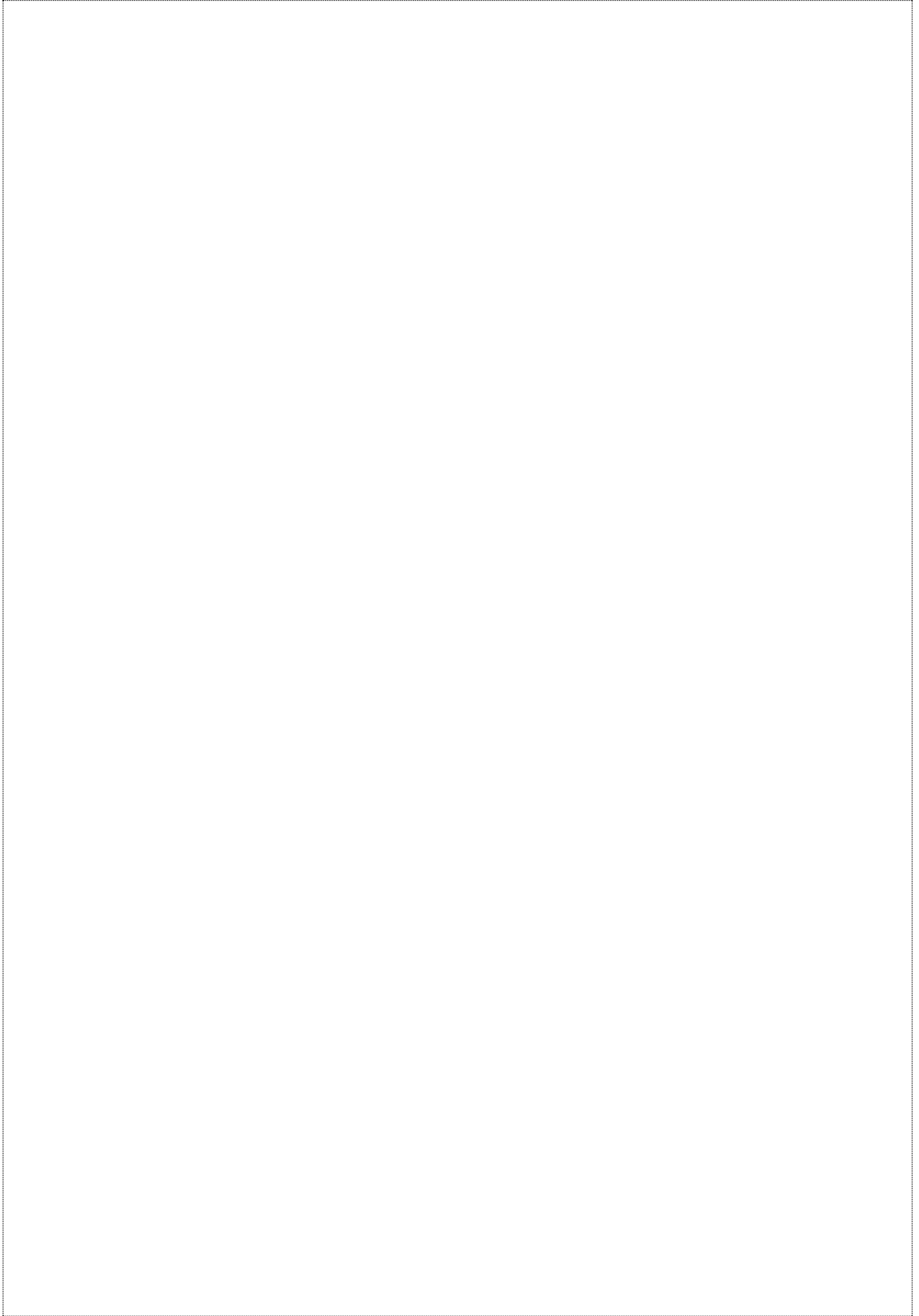
③② 【官公庁以外の手続き】

主な手続きの種類	手続き窓口
クレジットカードの失効手続き等	クレジット会社にお問い合わせください。
預金の手続き等	金融機関にお問い合わせください。
電気・ガス・電話・インターネット・浄化槽・NHK受信料などの精算・名義変更	領収書等に記載されている会社にお問い合わせください。
生命保険の請求等	加入している生命保険会社にお問い合わせください。
新聞・雑誌等の購読手続き	新聞販売店・書店・販売業者等にお問い合わせください。
各種団体等の手続き	各種団体等にお問い合わせください。
介護施設等の手続き	介護施設等にお問い合わせください。
お墓などの手続き	お墓などを管理している事務所（寺院・公益法人等）にお問い合わせください。

※ 各手続ともに、内容によっては一度で終わらないことがあります。

※ 預金通帳の引き落とし履歴などから、契約先を確認することもできます。

メ 七



エンディングノート ～私から大切な人へ～

エンディングノート

私から大切な人へ・・・

このノートは、もしも、突然人生を終えたり、意識不明の状態等になり、自分のことを伝えられなくなったとしても困らないように、これまでの自分自身の生き方や今後の人生への思い、介護・医療についての希望、そして大切な人たちへのメッセージなどを記録しておくものです。大切な人を思いながら、また自分のこれまでの生き方や人生をふりかえりながら、少しずつ書いてみましょう。

ノートの記入について

- ◇現在の状況をありのままにお書きください。
- ◇最初から順に書かなくてもかまいません。書けるところからお書きください。
- ◇できれば、1年に1回くらい振り返ってみてください。
こころの変化があるかもしれません。
- ◇□の欄には、該当するところにチェック（✓）を記入してください。

◇私のプロフィール

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名		生年月日	
出身地		本籍地	
保険証		年金手帳	
銀行口座			
不動産			
趣味		特技	
思い出の映画		思い出の音楽	
楽しかった思い出		これからやりたいこと	

エンディングノート ～私から大切な人へ～

◇介護・医療についての私の希望

介護や医療の現場でどんなケアをしてほしいのかを元気なうちから考えておくと、もしもの時に家族の負担の減らすことができます。

どこで介護してほしいか	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設や病院 <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる <input type="checkbox"/> その他[]
誰に介護してほしいか	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> ヘルパーなどの介護専門 <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる <input type="checkbox"/> その他[]
介護の費用について	<input type="checkbox"/> 年金や貯金をあててほしい <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる <input type="checkbox"/> 保険に加入している []
病名の告知について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 理由 ()
余命の告知について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 理由 ()
延命治療について	<input type="checkbox"/> 延命治療してほしい <input type="checkbox"/> 延命治療より痛みを和らげる緩和的医療を重視してほしい <input type="checkbox"/> 昏睡状態で、意識回復の見込みがない場合は延命治療をしないでほしい
臓器提供	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 理由 () <input type="checkbox"/> カード有 <input type="checkbox"/> カード無 臓器提供意思表示カードの保管場所・シールの貼布先 ()

◇余命わずかになった時の希望

いざという時に、「最後に会いたい人」を記入する欄です。会いたい人が来てくれても、分からなくなってしまう場合もあります。また痛みの緩和についての希望も記しておきましょう。

会いたい人 知らせて欲しい人	
その他の希望	

エンディングノート ～私から大切な人へ～

◇私から大切な人へのメッセージ

名前 _____ へ （関係 _____） _____ _____ _____
名前 _____ へ （関係 _____） _____ _____ _____
名前 _____ へ （関係 _____） _____ _____ _____
名前 _____ へ （関係 _____） _____ _____ _____
自由記載欄（ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____