

# つながりノート

あなたの想いと大切な人を結び、  
これからを照らすエンディングノート

名前 \_\_\_\_\_

記入開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 注意

大切な情報を記す冊子ですので、保管には十分お気をつけください。  
ノートの存在は信頼できる人のみに伝え、誰にでも目に触れる場所には置かないようにしましょう。

大野城市

## はじめに

これまでの人生を振り返り、これから先をどのように自分らしく歩いていくか。あなたの希望や想いを、そしてあなたに関する大切な情報を一冊にまとめるお手伝いをするのが、「つながりノート」の役割です。

このノートに込めた「つながり」には、これまでの歩みの中で出会い、支え合ってきたご家族や友人、地域の方々との関係、そしてこれから先も大切にしていきたい想いや願いが含まれています。

あなたの想いを書き留めておくことは、もしものときにあなた自身の望む生き方を実現するだけでなく、残されたご家族や大切な人たちがあなたの想いを尊重し、迷わずに歩むための大きな助けとなります。

ぽかぽかと陽だまりに包まれるような温かさで、このノートがあなたと大切な人との「つながり」をやさしく支え、これからの歩みをそっと照らす一冊となれば幸いです。

ご自身の目的に応じて、どうぞご自由にご活用ください。



### ノートの書き方

- ◎まずは書きやすいページから気軽にはじめましょう
- ◎家族や大切な人と、相談しながら書くのもよいでしょう
- ◎定期的にふりかえり、何度でも書きなおしができます
- ◎何度でも書きなおしができるように、鉛筆書きではじめてみましょう



### も く じ

- 1 わたしの基本情報……………P1
- 2 もしものとき①医療・介護…P6
- 3 もしものとき②葬儀・お墓…P9
- 4 もしものとき③ペット ……P12
- 5 財産・相続 ………………P13
- 6 大切な人へのメッセージ…P18
- 7 相談先 ………………P20

このノートに法的効力はありません。法的効力を求める場合は、遺言書、契約書（任意後見契約、死後事務委任契約等）などの書類作成が必要です。

# 1

## わたしの基本情報

|             |    |           |                   |
|-------------|----|-----------|-------------------|
| ふりがな<br>名前  | 旧姓 | 生年月日      | 大正・昭和・平成<br>年 月 日 |
|             |    | 血液型       | A B O AB          |
| 〒<br>住所     |    |           |                   |
| 電話番号 ( ) —  |    | FAX ( ) — |                   |
| 携帯電話 ( ) —  |    | メールアドレス   |                   |
| 契約会社        |    | 名義人       |                   |
| パソコンメールアドレス |    |           |                   |

### ● 利用Webサイト・アプリ



「もしも」の時に解約してもらいたいもの（有料で利用しているもの等）を書いておきましょう

| 名称 | メールアドレス | ID | パスワード |
|----|---------|----|-------|
|    |         |    |       |
|    |         |    |       |
|    |         |    |       |
|    |         |    |       |
|    |         |    |       |

● 緊急連絡先



| 名 前 | 住 所 | 続 柄 | 電話番号            |
|-----|-----|-----|-----------------|
|     |     |     | (        )<br>— |
|     |     |     | (        )<br>— |

● 各種証明書等（医療・介護）



|           |                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 健康保険      | <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療<br><input type="checkbox"/> 被用者保険 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |
| 介護保険被保険者証 | 有    ・    無                                                                                                                                             |
| 障害者手帳     | 有    ・    無      （ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神    ）                                             |
| その他       |                                                                                                                                                         |

● かかりつけ医



| 病 院 | 疾患名等 | 主治医 | 電話番号            |
|-----|------|-----|-----------------|
|     |      |     | (        )<br>— |
|     |      |     | (        )<br>— |
|     |      |     | (        )<br>— |
|     |      |     | (        )<br>— |

● いつも飲む薬



お薬手帳のコピーを貼ったりはさんだり  
しておくだけでもよいです

● アレルギーや健康上の注意点など



● 担当の地域包括支援センター・介護支援専門員(ケアマネジャー)



| 事業者名 | 担当者名 | 電話番号              |
|------|------|-------------------|
|      |      | (       )       — |
|      |      | (       )       — |

● 思い出（楽しかったこと・苦しかったこと・お世話になった人など）



幼少期

学生時代

成人してから



●わたしの好きなもの

食べ物

動物・植物

本・映画・テレビ番組

スポーツ

歌・歌手・推し活

思い出の場所

● これからのわたし



|            |  |
|------------|--|
| 続けたいこと     |  |
| これからやりたいこと |  |

● 趣味・特技・資格・免許など



|  |
|--|
|  |
|--|

● 学歴



|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 小学校 |  | 中学校 |  |
| 高 校 |  | 大 学 |  |
| その他 |  |     |  |

● その他

◇ 所属する団体等（趣味のサークル、自治会など）



| 団体名 | 電話番号           | 担当者 | 備 考 |
|-----|----------------|-----|-----|
|     | (       )<br>— |     |     |
|     | (       )<br>— |     |     |
|     | (       )<br>— |     |     |

◇ 宝物・コレクション



| 宝物、コレクションにしているもの | 保管場所 | 処分の際の希望等 |
|------------------|------|----------|
|                  |      |          |
|                  |      |          |

## 2

## もしものとき① 医療・介護

元気なうちから、もしものときに何を大切にしたいか、どのような医療や介護・暮らしを望むかを、あなた自身がよく考え、信頼する人たちと話し合い共有しておくといでしょう。こうした取組を「アドバンス・ケア・プランニング（略称：ACP、愛称：人生会議）」といいます。

### 1 医療

#### ●告知

- |                                          |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 病名も余命も告知してほしい   | <input type="checkbox"/> 病名のみ告知してほしい |
| <input type="checkbox"/> 病名も余命も告知してほしくない | <input type="checkbox"/> その他（ ）      |

#### ●口から食べられなくなったとき

- ☐ 胃ろうなどで栄養を補給して、できるだけ長く生きたい
- ☐ 胃ろうはせずに、自然にまかせてほしい
- ☐ その他（ ）



「胃ろう」とは、お腹に小さな穴を開けて胃までチューブを通し、胃から直接、栄養を摂取するための医療処置のことです

#### ●回復の見込みがなく、死期がせまったとき

- ☐ 可能な限り延命治療（人工呼吸器、気管切開等）を受けたい
- ☐ 延命治療は希望しない
- ☐ 痛みを緩和する治療を重視したい
- ☐ その他（ ）



尊厳死宣言：過剰な治療を望まない意思表示（リビング・ウィル）をあらかじめ記しておく宣言書。公正証書にすることも可能

#### ●残された時間を過ごしたい場所

- ☐ 自宅
- ☐ 病院
- ☐ ホスピス（死期の近い患者が穏やかに過ごせる施設）
- ☐ 介護施設
- ☐ その他（ ）

## ●臓器提供・献体

- ☐ 臓器提供意思表示カード（ドナーカード）を持っている（保管場所： ）
- ☐ 献体の登録をしている（登録先： ）
- ☐ 臓器提供・献体を希望しない
- ☐ その他（ ）

わたしが自分の治療方針などを判断できないときにお願いしたい人

| 名 前 | 住 所 | 続 柄 | 電話番号           |
|-----|-----|-----|----------------|
|     |     |     | (       )<br>— |

## ② 介護

### ●介護をお願いしたい人



- ☐ 配偶者（名前： ）
- ☐ 子ども（名前： ）
- ☐ その他（名前： ）

### ●介護をしてほしい場所



- ☐ 自宅
- ☐ 施設・病院（名称： ）
- ☐ おまかせする

### ●介護費用



- ☐ わたしの預金や年金でまかなってほしい（引落とし口座： ）
- ☐ 用意している（保管場所など： ）
- ☐ その他（ ）

### ●介護してくれる人へ



介護してくれる人へ伝えておきたい、服装や日中の過ごし方、生活上のこだわりなどについて、コミュニケーションを円滑にするためにも、ぜひ書いておきましょう。

### ③ 判断能力が低下した場合に備えて

認知症などで判断能力がないとみなされると、福祉サービスの利用や行政手続きのほか、預貯金の引き出しや不動産の売却等の、資産管理や活用ができなくなってしまう。家族も資産を動かすことができないので、「いざというときは家族に任せよう」と考えても何も対策しないでいると、思わぬトラブルにつながる可能性があります。もしものときに備えておきましょう。

#### ● 財産管理をお願いしたい人

|                          |     |    |  |
|--------------------------|-----|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 配偶者 | 名前 |  |
| <input type="checkbox"/> | 子ども | 名前 |  |
| <input type="checkbox"/> | その他 | 名前 |  |

#### ● 財産管理をお願いする場合に利用したい制度

- ☐ 任意後見制度
- ☐ 法定後見制度
- ☐ 日常生活自立支援事業
- ☐ 特になし

#### 財産管理や身上保護などの法的支援

### 成年後見制度

認知症などにより判断能力が不十分な方を、法的に保護するための制度で、次の2種類があります。

| 任意後見制度                                                                       | 法定後見制度                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 将来、判断能力が低下したときに備え、前もって自分で後見人を選び、支援の内容について契約を結んでおく制度です。公証人役場で契約をし、公正証書を作成します。 | すでに判断能力がないか、不十分な状態にある場合に、本人、配偶者、4親等以内の親族または市区町村長が家庭裁判所に申立てを行い、家庭裁判所が成年後見人、保佐人または補助人を選任します。 |

#### 活用しよう！ **大野城市社会福祉協議会** が行う事業

##### ● 日常生活自立支援事業

福祉サービスの利用や日常的なお金の出し入れの援助、大切な契約書類や通帳などの預かりを行います。

\* 契約後に判断能力が低下した場合は、成年後見制度へ移行していただきます。

|     |             |               |
|-----|-------------|---------------|
| 相談先 | 大野城市社会福祉協議会 | ☎092-572-7700 |
|-----|-------------|---------------|

# 3

## もしものとき② 葬儀・お墓

### ① 葬儀

- ☐ 葬儀をしてほしい  
☐ 葬儀をしたくない（理由： ）  
☐ おまかせする

### ● 葬儀内容の希望



|                |                                                                                                                                                                                                              |  |      |          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|----------|
| 形 式            | <input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> キリシト教式 <input type="checkbox"/> 無宗教葬 <input type="checkbox"/> 家族にまかせる<br><input type="checkbox"/> その他（ ）<br>↓【菩提寺・宗教団体の連絡先】 |  |      |          |
|                | 名 称                                                                                                                                                                                                          |  | 電話番号 | （ ）<br>— |
|                | 所在地                                                                                                                                                                                                          |  |      |          |
| 種 類            | <input type="checkbox"/> 一般的な葬儀 <input type="checkbox"/> 近親者のみの家族葬 <input type="checkbox"/> 密葬と告別式<br><input type="checkbox"/> 家族にまかせる <input type="checkbox"/> その他（ ）                                       |  |      |          |
| 事前準備           | <input type="checkbox"/> 特に準備はしていない<br><input type="checkbox"/> 事前見積がある（資料の保管場所： ）<br><input type="checkbox"/> 事前予約をしている（資料の保管場所： ）                                                                          |  |      |          |
|                | 業者名                                                                                                                                                                                                          |  | 所在地  |          |
|                | 担当者名                                                                                                                                                                                                         |  | 電話番号 | （ ）<br>— |
| 葬儀費用           | <input type="checkbox"/> わたしの預金や年金でまかなってほしい（引落とし口座： ）<br><input type="checkbox"/> 保険・共済・互助会等の掛け金の用意がある（連絡先： ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                             |  |      |          |
| 亡くなった後の片付けについて | <input type="checkbox"/> すべて処分してほしい<br><input type="checkbox"/> 処分費用（ある・ない）<br><input type="checkbox"/> 相続する人の判断にゆだねる<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                     |  |      |          |



●もしものときに知らせたい人（親族・友人など） 

| 名 前 | 住 所 | 続柄 | 電話番号           | 備 考 |
|-----|-----|----|----------------|-----|
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |
|     |     |    | (       )<br>— |     |

メモ（遺影写真や、棺に入れてほしいものの希望など）

# 4

## もしものとき③ ペット

● ペット  

|           |  |    |              |
|-----------|--|----|--------------|
| 名前        |  | 種類 | イヌ・ネコ・その他（ ） |
| もしものときの希望 |  |    |              |

|           |  |    |              |
|-----------|--|----|--------------|
| 名前        |  | 種類 | イヌ・ネコ・その他（ ） |
| もしものときの希望 |  |    |              |

※ペットを譲り渡したい相手がいる場合は、事前に依頼しておき、費用については財産の中から負担付遺贈をするなど、遺言書に書いておくとい良いでしょう。（費用の詳細については、弁護士や司法書士等に相談してみてください。）

※犬の新しい飼い主さんは、市区町村に登録の届出をしなければなりません。  
詳しくは、お住いの市区町村にお問い合わせください。

（メモ）

# 5

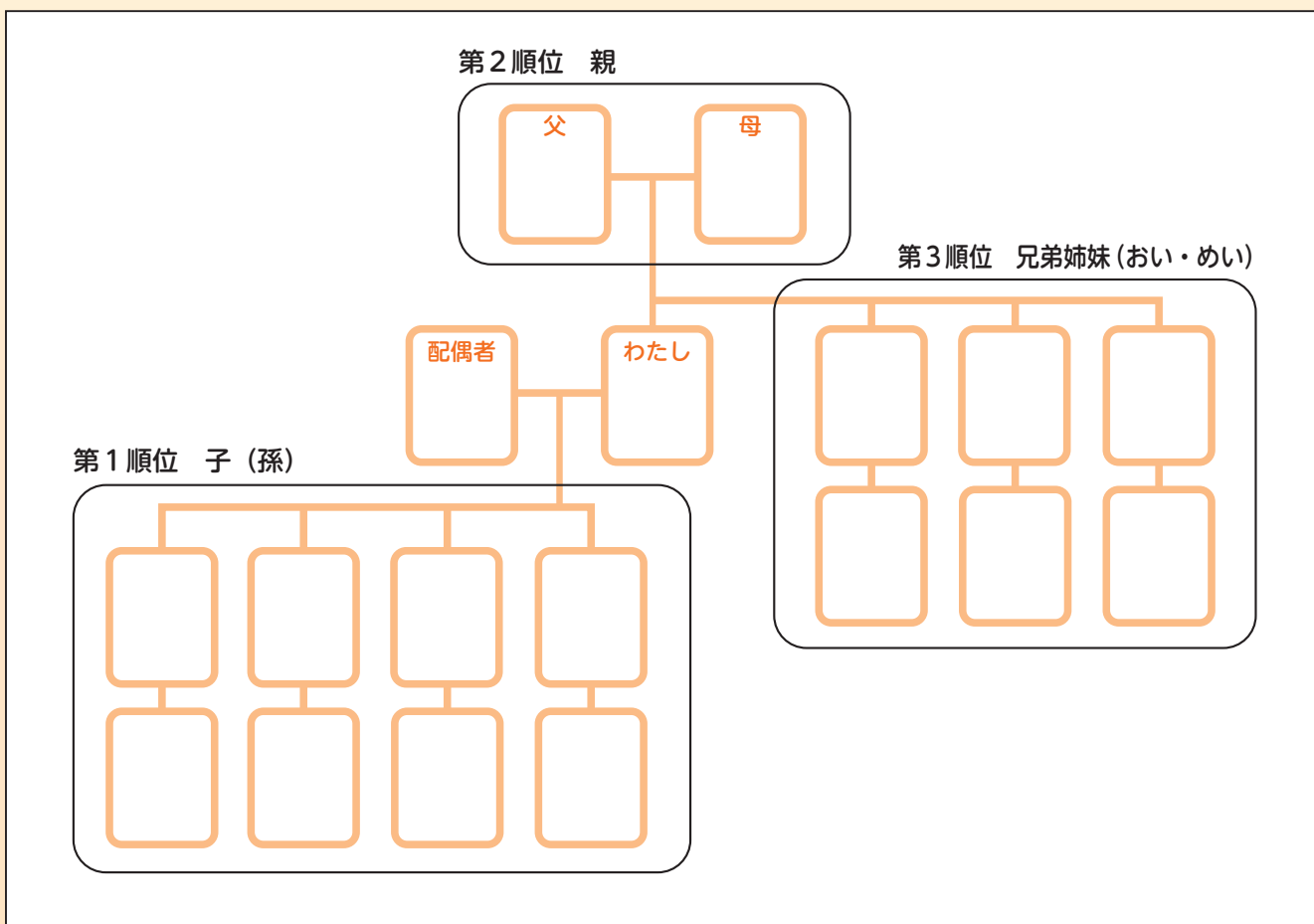
## 財産・相続



足りない部分は、自由に書き足しましょう

### ① 家系図

※「第〇順位」とは、法定相続人となる優先順位のことです（配偶者は必ず相続人となります）



### ● 各種証明書（身分証明書など）



|              |                              |                               |
|--------------|------------------------------|-------------------------------|
| 運転免許証        | <input type="checkbox"/> あり  | <input type="checkbox"/> なし   |
| 印鑑登録証        | <input type="checkbox"/> あり  | <input type="checkbox"/> なし   |
| マイナンバーカード    | <input type="checkbox"/> あり  | <input type="checkbox"/> なし   |
| その他（例：パスポート） | <input type="checkbox"/> あり（ | ） <input type="checkbox"/> なし |

## ② 資産

### ● 預貯金



「金融機関名」と「支店名」だけでも書いておくとう相続手続きがスムーズになります

| 金融機関名 | 支店名 | 口座種類     | 口座番号 |
|-------|-----|----------|------|
|       |     | 普通・定期・当座 |      |
|       |     | 普通・定期・当座 |      |
|       |     | 普通・定期・当座 |      |

### ● 不動産



固定資産税の課税証明書をノートにはさんでおきましょう。できれば、権利証や契約書などの保管場所もわかるようにしておきましょう

| 所在地 | 名義人 | 持ち分 | どう処理したいか                                                                                                          |
|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | <input type="checkbox"/> 売却など自由にしてほしい<br><input type="checkbox"/> 賃貸などで活用してほしい<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|     |     |     | <input type="checkbox"/> 売却など自由にしてほしい<br><input type="checkbox"/> 賃貸などで活用してほしい<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

### ● 公的年金



不動産が放置されてしまわないように処理についての意思表示をしておきましょう



| 基礎年金番号 | 種 類 | 受給金額 | 備 考 |
|--------|-----|------|-----|
|        |     |      |     |
|        |     |      |     |

### ● 私的年金（個人年金・企業年金）



| 名 称 | 番号・記号等 | 連絡先など |
|-----|--------|-------|
|     |        |       |
|     |        |       |

●保険（生命保険・損害保険など）



受取人には、保険証券がどこにあるかをきちんと伝えておくことが重要です

| 保険会社 | 内容（証券番号等） | 受取人 | 連絡先・保管場所など |
|------|-----------|-----|------------|
|      |           |     |            |
|      |           |     |            |
|      |           |     |            |
|      |           |     |            |
|      |           |     |            |

●有価証券（株式・投資信託・国債・公社債など）



| 取扱会社 | 内 容 | 名義人 | 連絡先・保管場所など |
|------|-----|-----|------------|
|      |     |     |            |
|      |     |     |            |
|      |     |     |            |



それぞれ、相続の際に所在がわかるようにしておきましょう

●その他の資産（貸金庫・電子マネー・借地権・ゴルフ会員権・貴金属など）

| 名 称 | 内 容 | 連絡先・保管場所など |
|-----|-----|------------|
|     |     |            |
|     |     |            |
|     |     |            |
|     |     |            |

相続税の申告は、死亡を知った日の翌日から10ヶ月以内です。

### ③ 負の財産（支出を伴うもの）



相続放棄ができるのは、亡くなってから3か月以内です。残された家族のためにも、債務はしっかりと伝えておきましょう

#### ● 借入金・ローン（住宅・自動車・クレジットカードなど）

| 借入先 | 金額 | 連絡先 | 備考(契約書の保管場所など) |
|-----|----|-----|----------------|
|     |    |     |                |
|     |    |     |                |

#### ● 担保の有無・連帯保証人になっているか・モノの貸し借りなど



| 内容 | 金額 | 連絡先 | 備考(契約書の保管場所など) |
|----|----|-----|----------------|
|    |    |     |                |
|    |    |     |                |

#### ● 日常生活で契約しているもの（口座自動引落とし）



在宅の場合：電気、ガス、水道、電話、携帯、新聞、牛乳、通信販売、NHK受信料、保険料等  
施設の場合：施設利用料、保険料等

| 項目 | 金融機関・支店名 | 口座番号 | 連絡先など |
|----|----------|------|-------|
|    |          |      |       |
|    |          |      |       |
|    |          |      |       |
|    |          |      |       |
|    |          |      |       |

メモ

## 4 遺言

### ● 遺言書・遺贈寄付



相続の際に、大切な家族がもめたりしないよう、遺言書で法的に決めておくことをおすすめします。書いた場合は、子どもなど相続人に保管場所を忘れずに伝えておきましょう

|       |                                                                                                      |  |                   |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
| 作成の有無 | <input type="checkbox"/> 作成している（作成時期      年    月）（保管場所：      ）<br><input type="checkbox"/> 作成していない   |  |                   |
| 種 類   | <input type="checkbox"/> 自筆証書遺言 <input type="checkbox"/> 公正証書遺言 <input type="checkbox"/> その他（      ） |  |                   |
| 遺言執行者 | 名 前                                                                                                  |  | 職 業               |
|       | 住 所                                                                                                  |  | 電話番号（      ）<br>— |
| 遺贈寄付＊ | <input type="checkbox"/> 考えている（遺贈先：      ） <input type="checkbox"/> 考えていない                           |  |                   |

＊遺贈寄付…生前に遺言書や信託など一定の条件を満たした方法によりご本人の意思を遺しておき、お亡くなりになった後にご遺産の一部または全てを寄付することをいいます。

### 自筆証書遺言と公正証書遺言のメリット（●）・デメリット（▲）

|                  | 自筆証書遺言（民法第968条）                                                                                            | 公正証書遺言（民法第969条）                                                                                                                 |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 作成の手間            | ▲遺言者が全文を手書きしなければならない（財産目録を除く）<br><br>▲①遺言者が法務局に預ける<br>②遺言者死亡後、開封前に相続人等が家庭裁判所で兼任を受ける<br>上記①②の、どちらかが必要       | ●遺言者が口頭で公証人に希望する内容を説明すれば、文章は公証人が作成する（遺言者は署名・押印するだけ）<br>公証人の遺言者宅等への出張手続も可<br><br>▲←左記①②の手続は無いが、公証役場に必要書類を提出する必要がある（本人確認書類、戸籍謄本等） |
| 紛失・破棄・改ざんのおそれの有無 | ●なし（法務局に預ける場合）<br>▲あり（法務局に預けない場合）<br>遺言の存在に気付かれぬおそれもある                                                     | ●なし（公証役場が原本を保管する）                                                                                                               |
| 内容の正確さ・適切さ・通用力   | ●遺言に必要な知識のある人が書く場合、弁護士等の法律の専門家のアドバイスを受ける場合は、特に問題はない<br>▲法律で形式が厳格に定められており、一つでも欠けると無効となるため、遺言作成に関する知識がないと難しい | ●法律の専門家である公証人のアドバイスを受けて遺言内容を決め、公証人が遺言の文章を書くため、遺言執行手続が予定通りに進まないことは、ほとんどない                                                        |
| 費 用              | ●法務局に預ける場合は手数料 3,900 円<br>▲専門家のアドバイスを受ける場合は、別途相談料が必要                                                       | ▲少なくとも数万円程度の作成手数料が必要。資産が多いほど高額になる。<br><br>例：1 人に 3,000 万円以下の財産を譲る遺言の手数料は、2 ～ 4 万円くらい                                            |

＊迷ったときは、多少費用はかかっても安全・確実な「公正証書遺言」をおすすめします！

## 大切な人へのメッセージ

どうしても言葉にできない想い。普段は照れてしまって伝えられない感謝の気持ち。家族や友人など、本当は想いを伝えておきたい人たちへ、メッセージを書いてみませんか。

[illegible]

\*足りないときは、次ページのメモ欄もご使用ください。

あなたのお気に入りの写真を貼ってみましょう！  
自分が写っていない写真でも OK。  
家族やペット、好きな景色など、  
見ると笑顔になれる写真を貼ってください。

This image shows a full page of white paper designed for handwriting practice. It features ten evenly spaced, horizontal dashed gray lines that run across the entire width of the page. These lines are intended to guide the placement of letters and words as one writes. There are no margins, text, or other markings on the page.

# 7

## 相談先

### ① 医療・介護が必要なときの相談先

一人で悩まず、まずは **地域包括支援センター** へご相談ください！

地域包括支援センターとは、地域で暮らす高齢者のみなさんが、いつまでも健やかに住み慣れた地域で過ごせるよう、介護・福祉・保健・医療など、さまざまな面から支援する機関です。

主任ケアマネジャー・社会福祉士・保健師などの専門職が連携して業務を行っています。

#### ■ 基幹型地域包括支援センター

月曜日～金曜日(祝日、12/29～翌年 1/3 を除く)  
[利用時間 / 8:30～17:00]

曙町 2-2-1 (市役所新館 4 階)

 **092-501-2306**

#### ■ 南地区地域包括支援センター

[行政区 / 牛頸・若草・平野台・月の浦・南ヶ丘 1・南ヶ丘 2・つつじヶ丘]  
月曜日～土曜日(8/15 は 12:30 以降、12/29 は 12:30～翌年 1/3 を除く)  
[利用時間 / 8:30～17:30]

つつじヶ丘 3-1-31

 **092-589-2632**

#### ■ 中央地区地域包括支援センター

[行政区 / 上大利・中大利・下大利・東大利・下大利団地・白木原・瓦田]  
月曜日～土曜日(祝日、12/31～翌年 1/3 を除く)  
[利用時間 / 8:30～17:30]

上大利 1-3-9

 **092-595-6802**

#### ■ 東地区地域包括支援センター

[行政区 / 釜蓋・井の口・中・乙金・乙金台・乙金東・大池]  
月曜日～土曜日(祝日、12/31～翌年 1/3 を除く)  
[利用時間 / 8:30～17:30]

中 2-3-1

 **092-504-5858**

#### ■ 北地区地域包括支援センター

[行政区 / 上筒井・下筒井・山田・雑餉隈町・栄町・仲島・畑詰]  
月曜日～土曜日(祝日、12/30～翌年 1/3 を除く)  
[利用時間 / 8:30～17:30]

仲畑 3-10-21

 **092-501-3838**

## ② 終活・日常的な金銭管理・相続・遺言・後見制度などの相談先

| 主な相談内容                      | 相談先                                 | 問い合わせ先                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 終活全般に関すること                  | すこやか長寿課<br>基幹型地域包括支援センター            | 092-501-2306                 |
| 日常的な金銭管理の支援<br>(日常生活自立支援事業) | 大野城市社会福祉協議会                         | 092-572-7700                 |
| 相続、遺言、遺贈寄付に<br>関すること        | 大野城市社会福祉協議会                         | 092-572-7700                 |
|                             | 男女平等推進センター(まどかぴあ3階)                 | 092-586-4035                 |
|                             | 日本司法支援センター 法テラス福岡                   | 0570-078359                  |
| 任意後見契約・遺言公正証<br>書の作成に関すること  | 筑紫公証役場                              | 092-925-9755                 |
| 自筆証書遺言の保管に<br>関すること         | 福岡法務局(供託課)<br>福岡法務局(筑紫支局)           | 092-721-9186<br>092-922-2881 |
| 成年後見制度の利用に<br>関すること         | すこやか長寿課<br>基幹型地域包括支援センター            | 092-501-2306                 |
|                             | 南地区地域包括支援センター                       | 092-589-2632                 |
|                             | 中央地区地域包括支援センター                      | 092-595-6802                 |
|                             | 東地区地域包括支援センター                       | 092-504-5858                 |
|                             | 北地区地域包括支援センター                       | 092-501-3838                 |
|                             | 大野城市社会福祉協議会                         | 092-572-7700                 |
|                             | 福岡県弁護士会<br>高齢者・障害者総合支援センターあいゆう      | 092-724-7709                 |
|                             | 公益社団法人 成年後見センター・<br>リーガルサポート福岡支部    | 092-738-7050                 |
|                             | 公益社団法人 福岡県社会福祉士会<br>権利擁護センターぱあとなあ福岡 | 092-483-2944                 |
| 相続・贈与税に関すること                | 筑紫税務署                               | 092-923-1400                 |
| 相続登記に関すること                  | 福岡法務局(筑紫支局)                         | 092-922-2883                 |

発行日 令和8年8月（初版）

発 行 大野城市

編 集 大野城市すこやか長寿課  
基幹型地域包括支援センター

〒816-8510

大野城市曙町2丁目2番1号

TEL 092-501-2306

FAX 092-573-0022

✉ [houkatsu@city.onojo.fukuoka.jp](mailto:hokatsu@city.onojo.fukuoka.jp)