

■ 介護

*介護が必要になったとき		
希望		
施設やヘルパーが 決まっている場合	名称	
	連絡先	
*介護や施設の費用について、その他伝えたいこと		

■ 病気になったとき

*告知についての希望	
*延命治療についての希望	
*その他伝えたいこと	

■ 携帯電話

会社名		契約者名	
電話番号		メールアドレス	
解約時の連絡先			
メモ			

■ パソコン、プロバイダ

プロバイダ名		契約者	
ID・契約番号			
解約時の連絡先			
パソコンについて			
メモ			

■ SNS他WEBサービス、会員サービス

サービス・サイト名		登録メールアドレス	
会員ID		パスワード	
メモ			
サービス・サイト名		登録メールアドレス	
会員ID		パスワード	
メモ			

■ ペットについて

名前・呼び方		成年月日	
種別		避妊・去勢手術の有無	有 ・ 無
予防接種			
*飼育について			
エサ		回数・時間	
散歩		回数・時間	
注意点			
*かかりつけの獣医			
病院名	(担当医:)		
住所・連絡先			
*私が世話をできなくなったときの希望(家族にお願いしたい、買ってくれる人がいるなど)			
*ペットがなくなったときの希望(埋葬法、お墓が決まっている、ペット葬をしたいなど)			
*その他伝えたいこと			