



# 保険・年金整理シート

ご家族が保険や年金を確認しやすくするためのシートです。

保険金額や証券番号を書く必要はありません。

どこの会社を利用しているかが分かるだけでも、ご家族の助けになります。

記入時間：約 10 分

全部書けなくても大丈夫です

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日      記入者： \_\_\_\_\_

見直した日①： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日      見直した日②： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ① 生命保険

万が一のとき、ご家族が請求手続きを行うもの

項目	会社名	保管場所	備考
<input type="checkbox"/> 生命保険			
<input type="checkbox"/> 共済			
<input type="checkbox"/> 個人年金保険			
<input type="checkbox"/> その他			

## ② 損害保険

万が一のとき、ご家族が契約内容を確認・必要に応じて解約するもの

項目	会社名	保管場所	備考
<input type="checkbox"/> 火災保険			
<input type="checkbox"/> 地震保険			
<input type="checkbox"/> 自動車保険			
<input type="checkbox"/> 障害保険			
<input type="checkbox"/> その他			

## ③ 公的年金

万が一のとき、ご家族が受給停止などの手続きが必要なもの

種類	受給先	保管場所	備考
<input type="checkbox"/> 公的年金 (国民年金・厚生年金)			
<input type="checkbox"/> 企業年金			
<input type="checkbox"/> その他			

家族への伝言・メモ



このシートは、全部書く必要はありません。  
思いついたところから少しずつ書いていきましょう。

書き方の解説はこちら ▶

