



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
☐ 生命保険			
☐ 共済			
☐ 個人年金保険			
☐ 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
☐ 火災保険			
☐ 地震保険			
☐ 自動車保険			
☐ 傷害保険			
☐ 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
☐ 公的年金 (国民年金・厚生年金)			
☐ 企業年金			
☐ 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 ▶

