

介護が必要になったら

〈介護をお願いしたい人〉

*チェック☑を入れてください

配偶者 名 前 _____ 子ども 名 前 _____

その他

名 前 _____ [関係: _____]

〈介護してほしい場所〉

*チェック☑を入れてください

なるべく自宅を希望する

病院・施設

名称・場所等 _____

お任せする

〈介護の費用〉

*チェック☑を入れてください

私の預金や年金等でまかなってほしい

用意してある

保管場所等 _____

その他

()