

# 相続準備メモ 生命・共済・傷病保険について

もしもの時に家族が保険金をすみやかに請求できるようにしておきましょう。保険は、相続してから一定期間内にその保険金請求を申請しないと、権利を失ってしまいます。

永年にわたり、あなたが掛けた保険金を無駄にしないように注意しましょう。

■参考にする資料：保険証書・保険の加入者証・保険商品説明パンフレット  
控除証明書（毎年10月から12月ごろに保険会社から送られてきます）  
コピーしてこのメモに添付しておく便利です。

■生命・共済・傷病保険（分からないところは空けておきましょう）

	1	2
保険会社名		
連絡先		
証券番号		
保険種類	<input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> その他：( )	<input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> その他：( )
契約者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )
被保険者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )
受取人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他：( )
受取れる場合	<input type="checkbox"/> 死亡時 <input type="checkbox"/> 病気・手術時 <input type="checkbox"/> 入院した時 <input type="checkbox"/> 介護状態になった時	<input type="checkbox"/> 死亡時 <input type="checkbox"/> 病気・手術時 <input type="checkbox"/> 入院した時 <input type="checkbox"/> 介護状態になった時
受取金額	円	円
証券保管場所		

記入者： \_\_\_\_\_

記入日： \_\_\_\_\_ 年 月 日