

# 保障設計ヒアリングシート

記入日： 年 月 日

## 1. ご家族の情報について

	お名前	性別	生年月日(年齢)	収入の有無	学年	その他(職業など)
世帯主	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)	有・無		
配偶者	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)	有・無		
第1子	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)		幼・小・中・高・大 年	
第2子	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)		幼・小・中・高・大 年	
第3子	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)		幼・小・中・高・大 年	
	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)			
	フリガナ	男・女	年 月 日( 歳)			

## 2. ご職業等について

### ◆ 現在のご職業

入社	S・H 年 月 日( 歳)	業 種	鉱業 建設 製造 電気・ガス・熱供給 運輸・通信 卸売・小売・飲食 金融・保険 不動産 サービス 公務員 自営業 その他
退職予定	H 年 月 日( 歳)		
従業員数	100人未満 100-999人 1,000人以上		
現在の年収	万円(税込)	内 訳	給与月額： 万円 年間賞与： 万円

### ◆ 過去のご職業

1	入社	S・H 年 月 日( 歳)	退職	S・H 年 月 日( 歳)
	業 種		従業員数	100人未満 100-999人 1,000人以上
	平均年収	万円(税込)	*在職中の年収(税込)の平均額	
2	入社	S・H 年 月 日( 歳)	退職	S・H 年 月 日( 歳)
	業 種		従業員数	100人未満 100-999人 1,000人以上
	平均年収	万円(税込)	*在職中の年収(税込)の平均額	

## 3. 必要な保障等について

### ◆ 残されたご家族の生活を守る保障

毎月必要な収入 <input type="text"/> 万円	お預かりした情報から遺族年金額を計算し、ご家族の生活を守る上で不足する金額を算出します。	必要な期間 <input type="text"/> 歳まで 年間
------------------------------------	--	---

### ◆ 万一のとき、一時的に必要な支出への備え

葬儀関連費用 <input type="text"/> 万円	生活立て直し資金 <input type="text"/> 万円 (または、毎月必要な収入の <input type="text"/> か月分 <input type="text"/> 万円)	準備すべき金額 <input type="text"/> 万円	必要な期間 一生涯 歳まで 年間
-----------------------------------	---	------------------------------------	---------------------------

### ◆ 病気やケガによる入院への備え(医療費の自己負担分、その他雑費など)

準備すべき金額 <input type="text"/> 1日あたり <input type="text"/> 円	必要な期間 一生涯 歳まで 年間
---	---------------------------

### ◆ その他・気になること(介護のための経済的準備、老後の生活資金など)

気になること等 <input type="text"/>	保障の金額等 <input type="text"/> 万円・円	必要な期間 一生涯 歳まで 年間
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

上記のおお客様情報を各種保険商品やサービスのご案内・ご提供の為に利用することがあります。

メモ