

(別紙)

死後事務委任契約 重要事項説明書

第1条（事業主体の概要）

主たる事務所の所在地	横浜市神奈川区反町2-15-14 ヒルトップ反町2階
会社名	一般社団法人シニアライフカウンセラー協会 (屋号：シニアライフ相談サロンめーぷる)
代表者	代表理事 松本 直之
電話番号	045-324-0808
FAX番号	045-534-5793
設立年月日	令和3年6月22日
対応体制	午前10時～17時（年中無休） 上記「電話番号」にお電話ください。

第2条（本サービスの内容・対象）

【サービス内容】	【①契約内容に含む】 【②対象外です】
死後事務（火葬・納骨・埋葬、死亡後の親族等関係者への連絡、官公署への死亡の届出など）	①契約内容に含む
高齢者施設への入所等に際しての身元保証	②対象外です
入院や手術に際しての身元保証	②対象外です
入退院手続きや高齢者施設へ転居する際の入所手続（手続の代行、説明の場への同席を含む）	②対象外です
死亡または退去時における身柄の引き取り	②対象外です
賃貸物件における身元保証・家賃保証	②対象外です
財産管理	②対象外です
日常生活の支援	②対象外です
成年後見・任意後見	②対象外です

※身元保証・日常生活支援・財産管理・任意後見は別途締結が必要です。

第3条（預託金の有無）

今回の死後事務委任契約に基づいて、預り金・預託金が発生することがあります。預り金・預託金は、ふくし信託株式会社に預託し、分別管理しますので、当協会が万が一、破綻した場合でも保全されます。

第4条（料金・預託金）

- 1 死後事務の料金は30万円（税別）です。また、契約事務費として、10万円（税別）、預託金を預かる信託会社利用料として、3万円（税別）が必要です。入会金、月会費等はありません。
- 2 実際の死後事務にかかる実費（葬儀、納骨、遺品整理、その他未払金の清算等にかかる費用）の概算額を別途お見積りし、原則、上記1の料金と併せて「預託金」としてお預かりします。
なお、死後事務にかかる実費が預託金からの支払いで不足することが見込まれる場合には、当協会は利用者様に追加の預託金を請求ことがあります。

第5条（解約・解除）

- 1 乙（以下、利用者様という）の生存中、甲（以下、当協会という）又は利用者様は、いつでも本契約の解約を申し出ることができます。
- 2 当協会が本件死後事務処理を履行できる地域外に利用者様が生活の拠点を移し、当協会が本件死後事務処理を履行することが困難な場合、当協会は解約を解除することがあります。
- 3 利用者様が当協会を遺言執行者とする遺言書を当協会の承諾なく撤回又は変更したとき、当協会は契約を解除することがあります。
- 2 解約・解除された場合、当協会は、お預かりしている預託金から、合理的に必要と判断され、既に他の事業者を支払った費用等を控除した残金をご利用者様に返金します。
- 3 解約・解除された場合、契約締結時に支払いを受けた契約事務費は、既に契約締結事務は完了しているため、返金はありません。

第6条（寄付や遺贈に関する取扱方針）

- 1 当協会は、利用者様からの生前贈与ないし死因贈与・寄付・遺贈等、その他名目を問わず、当協会の提供した労務ないし委任事務の対価とはいえない金員の授受をお断りしています。
- 2 遺贈寄付などをご検討される場合、当協会において、遺贈寄付先として適当な第三者をご紹介します。

第7条（秘密保持及び個人情報の取扱い）

- 1 当協会は、前条までの定めに基づく全ての事務処理に際して知り得た利用者様の秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことはありません。
- 2 当協会は、利用者様の個人情報の保管、管理及び廃棄等の具体的な取扱

方針及び管理体制について、当協会が別途定める「個人情報保護方針（プライバシーポリシー）」を厳守します。

第8条（事業継続のための対応方法）

- 1 当協会は、地震、風水害その他の重大な災害等の不測の事態が生じた場合においても、本契約に基づく死後事務等の必要なサービスを可能な限り継続して提供できるよう、あらかじめ事業継続計画（BCP）を策定し、適切な連絡体制および業務遂行体制の維持に努めます。
- 2 当協会の倒産、事業の清算、その他やむを得ない事由により、本契約に基づくサービスの継続が困難となることが見込まれる場合、当協会は、直ちに利用者様に対してその旨を通知し、十分な説明を行います。必要に応じて、当協会と同等の死後事務委任等サービスを提供する他の信頼できる事業者への引継ぎや紹介を行うなど、誠意をもって対応し、必要な支援を行います。

第9条（苦情等の申出先）

本サービスに関するご相談、苦情等は、第1条記載の電話番号までお申し出ください。

上記内容について説明を受けました。

乙（利用者様）

____年 ____月 ____日

住所 _____

氏名 _____