

エンディングシート 3

お葬儀までの要望

ご安置は	・自宅を希望	・施設を利用
------	--------	--------

付添いは	・してほしい	・不要	・家族に任せる
------	--------	-----	---------

特に希望する事

(病院から施設へ安置する際に自宅前を通過してほしい等)

費用の目安

	迎え先		送り先	料 金
寝台車料金①		～		¥
寝台車料金②		～		¥
寝台車料金③		～		¥

	施設名		日 数	料 金
施設利用料		×		¥

	単 価		日 数	料 金
ドライアイス料金		×		¥

そ の 他	単 価		数 量	料 金
		×		¥
		×		¥
		×		¥

小 計 1

¥