



FUNERAL PLANS

Value every precious moment of remembrance

บันทึกสุดท้าย

คู่มือวางแผนชีวิตและมรดกสำหรับครอบครัว
เพื่อการส่งมอบที่สมบูรณ์ — ฉบับปรับปรุง กันยายน 2569

เจ้าของเอกสาร

วันที่เริ่มบันทึก

ปรับปรุงล่าสุด

เอกสารนี้มีข้อมูลสำคัญและข้อมูลส่วนตัวที่ละเอียดอ่อน โปรดเก็บไว้ในที่ปลอดภัย
และแจ้งให้ผู้ที่ท่านไว้วางใจทราบว่าเอกสารอยู่ที่ใด

ก่อนเริ่มบันทึก

บันทึกสุดท้ายคือสมุดที่รวบรวมสิ่งที่ครอบครัวจำเป็นต้องรู้เมื่อท่านไม่อยู่ หรือไม่สามารถตัดสินใจด้วยตนเองได้ ตั้งแต่ความต้องการในการรักษา รูปแบบงานศพ เอกสารและทรัพย์สินอยู่ที่ไหน ไปจนถึงข้อความที่อยากฝากไว้ เอกสารนี้ออกแบบตามแนวทางการวางแผนช่วงท้ายของชีวิตที่ใช้กันเป็นสากล และปรับให้เข้ากับกฎหมายและประเพณีไทย

เอกสารนี้คืออะไร และไม่ใช่อะไร

- เป็น "แผนที่" ให้ครอบครัวเดินต่อไปได้โดยไม่ต้องเดา ลดการทะเลาะกันและการตัดสินใจผิดพลาดในวันที่ทุกคนเศร้าและมีเวลาน้อย
- ส่วนที่มีผลทางกฎหมายมีเพียงส่วนเดียว คือหนังสือแสดงเจตนาเลือกวิธีการรักษา (บทที่ 3) ตามมาตรา 12 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เมื่อลงชื่อและมีพยานครบ
- เอกสารนี้ไม่ใช่พินัยกรรม ข้อความเกี่ยวกับการแบ่งมรดกในบทที่ 6 เป็นเพียงบันทึกความประสงค์ให้ครอบครัวทราบ หากต้องการให้มีผลทางกฎหมาย ต้องทำพินัยกรรมแยกต่างหากตามแบบที่กฎหมายกำหนด (ดูคำแนะนำในบทที่ 6)
- ไม่จำเป็นต้องกรอกให้ครบในครั้งเดียว เริ่มจากบทที่สำคัญกับครอบครัวท่านที่สุดก่อน แล้วค่อยเติมเมื่อพร้อม

เก็บไว้ที่ไหน และใครควรรู้

- เก็บต้นฉบับในที่ปลอดภัยแต่หาเจอได้ เช่น ตู้เซฟหรือแฟ้มเอกสารสำคัญ และบอกที่เก็บกับคนที่ท่านไว้วางใจอย่างน้อย 2 คน
- บทที่ 6 และ 7 มีข้อมูลการเงินและรหัสเข้าถึง อย่าเก็บรหัสผ่านจริงไว้ในเอกสาร ให้บันทึกเพียง "วิธีเข้าถึง" เช่น ชื่อแอปจัดการรหัสผ่านและที่เก็บกุญแจสำรอง
- ทบทวนปีละครั้ง หรือทุกครั้งที่ชีวิตเปลี่ยน เช่น แต่งงาน มีบุตร ย้ายบ้าน ซื้อ-ขายทรัพย์สิน เปลี่ยนงาน หรือได้รับการวินิจฉัยโรค แล้วบันทึกไว้ในตารางท้ายเล่ม

ผู้ที่ทราบว่าเอกสารนี้อยู่ที่ใด

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	เบอร์โทร	ถือสำเนาหรือไม่

ฟิวเนอรัล แพลน ไม่เก็บ ไม่ขอ และไม่รับสำเนาเอกสารฉบับนี้ ข้อมูลทั้งหมดเป็นของท่านและครอบครัวเท่านั้น

สารบัญ

01	ข้อมูลส่วนตัวและครอบครัว	หน้า 4
02	เจตนาและคุณค่าในชีวิต	หน้า 6
03	แผนการดูแลสุขภาพช่วงสุดท้าย	หน้า 7
04	การจัดการร่างกายและงานศพ	หน้า 9
05	เอกสารสำคัญและที่เก็บ	หน้า 12
06	ทรัพย์สินและการเงิน	หน้า 14
07	ทรัพย์สินดิจิทัลและบัญชีออนไลน์	หน้า 17
08	ของสำคัญในบ้านและที่เก็บ	หน้า 20
09	ข้อมูลการทำงานและธุรกิจ	หน้า 22
10	จดหมายและข้อความสุดท้าย	หน้า 23
11	เช็กलिस्टสำหรับครอบครัว	หน้า 25
12	บันทึกการปรับปรุงเอกสาร	หน้า 26

หน้าที่มีผลทางกฎหมายเมื่อลงชื่อและมีพยาน: บทที่ 3 (หนังสือแสดงเจตนาเลือกวิธีการรักษา) ·
บทอื่นเป็นบันทึกเพื่อให้ครอบครัวทราบความประสงค์



01 ข้อมูลส่วนตัวและครอบครัว

ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อ-นามสกุล			
ชื่อเล่น / ชื่อที่คนเรียก	วันเกิด	อายุ	
เลขบัตรประชาชน	เลขหนังสือเดินทาง (ถ้ามี)		
โทรศัพท์มือถือ	อีเมลหลัก		
ที่อยู่ปัจจุบัน			
ภูมิลำเนาเดิม	ศาสนา	สัญชาติ	
โรงพยาบาลประจำ / แพทย์ประจำตัว			
กรุปเลือด / โรคประจำตัว / ยาที่ได้รับประทาน / ยาที่แพ้			

คู่สมรส / ผู้อยู่ร่วมกัน

ชื่อ-นามสกุล			
เบอร์โทร	วันเกิด	เลขบัตรประชาชน	
☐ จดทะเบียนสมรส (ทะเบียนเลขที่ _____ เก็บไว้ที่ _____) ☐ ไม่ได้จดทะเบียน			

บุตร / ธิดา

ชื่อ-นามสกุล	วันเกิด	เบอร์โทร	อีเมล / LINE

ผู้ปกครองบุตรผู้เยาว์ และผู้ดูแลผู้อยู่ในอุปการะ

หากท่านมีบุตรอายุต่ำกว่า 20 ปี หรือดูแลบิดามารดา ผู้พิการ หรือผู้ป่วยติดเตียง ให้ระบุความต้องการให้ใครดูแลต่อ และแหล่งเงินที่เตรียมไว้ การแต่งตั้งผู้ปกครองให้มีผลตามกฎหมายต้องระบุในพินัยกรรมหรือยื่นคำร้องต่อศาล

ข้อความในหน้านี้เป็นแสดงเจตนาให้ครอบครัวทราบ

ผู้ที่ต้องการให้เป็นผู้ปกครองบุตร / ผู้ดูแล (คนที่ 1)	
ความสัมพันธ์	เบอร์โทร

ผู้ปกครองสำรอง (คนที่ 2) _____

ความสัมพันธ์ _____

เบอร์โทร _____

บุคคลที่อยู่ในอุปการะและความต้องการพิเศษ _____

แหล่งเงินสำหรับดูแล (บัญชี ประกัน กองทุน) _____

บิดา-มารดา

บิดา ชื่อ-นามสกุล _____

เบอร์โทร _____

☐ มีชีวิต☐ ถึงแก่กรรม วันที่ _____

มารดา ชื่อ-นามสกุล _____

เบอร์โทร _____

☐ มีชีวิต☐ ถึงแก่กรรม วันที่ _____**พี่น้อง / ญาติสำคัญ**

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	เบอร์โทร	อีเมล / LINE

บุคคลที่ต้องแจ้งเมื่อเสียชีวิต

ระบุทุกคนที่ต้องการให้ครอบครัวแจ้งข่าว เช่น ญาติ เพื่อนสนิท เพื่อนร่วมงาน ผู้นำศาสนา และผู้ที่ท่านต้องการให้มาร่วมพิธี

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	เบอร์โทร	อีเมล / LINE

02 เจตนาและคุณค่าในชีวิต

บทนี้ช่วยให้คนที่ต้องตัดสินใจแทนท่านเข้าใจว่าท่านให้ความสำคัญกับอะไร ไม่มีคำตอบถูกหรือผิด

มุมมองต่อชีวิตและความตาย

นิสัยใจคอ / บุคลิกของฉัน

สิ่งที่ฉันภูมิใจในชีวิตมากที่สุด

ฉันมองความตายที่กำลังจะมาถึงว่า

สิ่งสำคัญก่อนจากไป

สิ่งที่อยากทำก่อนตายคือ

คุณค่าที่สำคัญที่สุด 3 อันดับ (เมื่อป่วยระยะสุดท้าย)

- | | |
|--|--|
| ☐ มีอายุยืนยาว | ☐ ดูแลตัวเองได้ ไม่เป็นภาระของคนอื่น |
| ☐ ได้อยู่อย่างสุขสบาย ไม่เจ็บปวดทรมาน | ☐ ได้อยู่กับครอบครัวอันเป็นที่รัก |
| ☐ ลูกหลานสามัคคี ไม่ทะเลาะกัน | ☐ ได้อยู่กับเพื่อนที่รักและไว้วางใจ |
| ☐ จัดการธุระการงานได้สำเร็จลุล่วงด้วยดี | ☐ ได้รับความเคารพให้เกียรติ |
| ☐ ได้ช่วยเหลือผู้อื่น ทำตัวเป็นประโยชน์ | ☐ ได้ปฏิบัติตามความเชื่อทางจิตวิญญาณหรือศาสนา |
| ☐ จากไปอย่างมีสติ รู้สึกตัว | ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____ |

ความเชื่อและการปฏิบัติทางศาสนา

ศาสนา / นิกาย / วัดหรือศาสนสถานที่ผูกพัน _____

พระสงฆ์ / ผู้นำศาสนาที่ต้องการให้แจ้งหรือประกอบพิธี _____

การปฏิบัติที่ต้องการในช่วงท้าย เช่น สวดมนต์ ฟังธรรม _____

03 แผนการดูแลสุภาพช่วงสุดท้าย

หนังสือแสดงเจตนาเลือกวิธีการรักษา (Living Will)

หนังสือแสดงเจตนาตามมาตรา 12 พ.ร.บ.สุภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีผลทางกฎหมายเมื่อทำขณะมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ลงชื่อ และควรมีพยาน 2 คน ให้ทำสำเนาฝากไว้ในเวชระเบียนของโรงพยาบาลที่ใช้บริการ และมอบสำเนาแก่ผู้ตัดสินใจแทน

หากฉันป่วยหนักด้วยโรคที่คุกคามชีวิต มีโอกาสรอดน้อยมาก ฉันต้องการให้แพทย์ดูแลดังนี้

- ☐ ฉันต้องการการรักษาเต็มที่ แม้ต้องทรมานจากการใช้เครื่องพยุงชีพเพื่อยื้อชีวิต
- ☐ ฉันต้องการการรักษาเต็มที่ รวมถึงเครื่องพยุงชีพ แต่หากแพทย์เห็นว่าไม่เกิดประโยชน์ อนุญาตให้ถอดเครื่องและรักษาเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดเท่านั้น
- ☐ ฉันต้องการการรักษาเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดเท่านั้น งดการใช้เครื่องพยุงชีพ งดการยื้อชีวิต ขอเสียชีวิตตามธรรมชาติ
- ☐ ฉันยังตัดสินใจไม่ได้
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

สภาพที่ฉันยอมรับไม่ได้ (เลือกได้หลายข้อ)

- ☐ ไม่มีสติรู้คิด จำคนรักไม่ได้
- ☐ อยู่ในสภาพผักถาวร (นอนไม่รู้สึกตัว ไม่ตอบสนอง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)
- ☐ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจไปตลอดชีวิต
- ☐ ต้องให้อาหารทางสายยางไปตลอดชีวิต
- ☐ อื่นๆ _____

การกู้ชีพเมื่อหัวใจหยุดเต้น (CPR)

- ☐ ต้องการให้กู้ชีพ
- ☐ ไม่ต้องการให้กู้ชีพ (DNR)
- ☐ ให้ผู้ตัดสินใจแทนพิจารณา

ฉันต้องการเสียชีวิตที่

- ☐ บ้าน
- ☐ โรงพยาบาล
- ☐ สถานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Hospice)
- ☐ อื่นๆ _____

ผู้ตัดสินใจแทน

ในกรณีที่ไม่สามารถสื่อสารหรือตัดสินใจได้เอง ผู้ตัดสินใจแทนจะทำหน้าที่อธิบายความประสงค์ที่แท้จริงของท่านต่อทีมแพทย์และครอบครัว ควรเป็นคนที่เข้าใจท่าน ถ้าวุฒแทนท่าน และได้อ่านเอกสารนี้แล้ว

ผู้ตัดสินใจแทนคนที่ 1 ชื่อ-นามสกุล _____

ความสัมพันธ์ _____ เบอร์โทร _____ อีเมล _____

ผู้ตัดสินใจแทนคนที่ 2 (สำรอง) ชื่อ-นามสกุล _____

ความสัมพันธ์ _____ เบอร์โทร _____ อีเมล _____

ความต้องการการดูแลเพิ่มเติม

- ☐ ต้องการให้ร่างกายสะอาด อยู่ในห้องพักที่สะอาด
- ☐ ต้องการบรรเทาอาการคลื่นไส้ หายใจสั้น หอบเหนื่อย เพื่อ เสร้าซึม
- ☐ ต้องการให้ริมฝีปากชุ่มชื้น ไม่แตกแห้ง รักษาช่องปากให้สะอาด
- ☐ ต้องการให้คนรอบข้างรับฟังความรู้สึกและความต้องการของฉัน
- ☐ ต้องการให้มีคนยื่นมือเข้ามาดูแลความกังวลที่ฉันเคยทำ รวมถึงการบอกรัก
- ☐ ต้องการการสัมผัส จับมือ โอบกอด แม้ฉันไม่รู้สีกตัวก็ตาม
- ☐ ต้องการยาระงับปวดอย่างเพียงพอ แม้จะทำให้สับสนหรือหลับนานขึ้น
- ☐ ต้องการยาระงับปวดในระดับที่ยังมีสติรับรู้ความเป็นไปของร่างกาย

ต้องการให้มีสิ่งเหล่านี้ในห้องพัก _____

ต้องการฟังเพลง / เสียงอ่านหนังสือ _____

ต้องการพบ (คน / สัตว์เลี้ยง) _____

การสื่อสารในช่วงท้ายของชีวิต

- ☐ ฉันรักพวกเขา
- ☐ ฉันขอบคุณทุกคนที่ดูแล ให้ความรักและความปรารถนาดีแก่ฉัน
- ☐ ฉันขอโทษในความผิดพลาดล่วงเกิน ทั้งโดยรู้ตัวและไม่รู้ตัว
- ☐ ฉันอยากให้ทุกคนรู้ว่าช่วงเวลาตายคือขั้นตอนธรรมดาของชีวิต ฉันยอมรับได้
- ☐ ขณะฉันกำลังจะตาย ต้องการให้รักษาบรรยากาศแห่งความสงบและสันติ

สิ่งที่ฉันเป็นห่วง และอยากฝากให้คนใกล้ชิดช่วยจัดการ _____

ลงชื่อรับรอง (ขณะทำเอกสารนี้ ฉันมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์)

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

พยานคนที่ 1 _____ เบอร์โทร _____

พยานคนที่ 2 _____ เบอร์โทร _____

แพทย์ / โรงพยาบาลที่รับทราบ _____ วันที่รับสำเนา _____

04 การจัดการร่างกายและงานศพ

การบริจากร่างกาย / อวัยวะ

- ☐ ฉันไม่ต้องการบริจากร่างกายหรืออวัยวะ
- ☐ ฉันต้องการบริจาคอวัยวะ (บัตรผู้บริจาค / เอกสารเก็บไว้ที่ _____)
- ☐ ฉันต้องการบริจากร่างกายเพื่อการศึกษาทางการแพทย์ สถาบัน _____

รูปแบบงานศพ

การจัดการกับร่างกาย

- ☐ เผาศพ ☐ ฝังศพ ☐ พิธีฝังเด็ก ☐ อื่นๆ _____

การจัดการอัฐิ

- ☐ ลอยอังคาร (แม่น้ำ / ทะเล ระบุ _____) ☐ บรรจุที่วัด ☐ ฝังที่สุสาน
- ☐ โปรมที่สุสาน ☐ ญาตินำกลับบ้าน ☐ อื่นๆ _____

ศาสนา / พิธีกรรมที่ต้องการ

- ☐ พุทธ — สวดพระอภิธรรม _____ คืน ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม
- ☐ ไม่ต้องการพิธีกรรม ☐ อื่นๆ _____

ขนาดงาน

- ☐ งานเล็ก เฉพาะครอบครัวใกล้ชิด ☐ งานกลาง (เพื่อนและญาติ) ☐ งานใหญ่ เปิดกว้าง

วัด / สถานที่จัดงานที่ต้องการ (และสำรอง) _____

จำนวนวัน _____ งบประมาณโดยประมาณ (บาท) _____

ผู้ดูแลงานศพหลัก (ชื่อ / เบอร์โทร) _____

แหล่งเงินสำหรับค่าจัดงาน และสิทธิที่มี

ค่าจัดงานมักต้องจ่ายภายในไม่กี่วัน ก่อนที่บัญชีธนาคารของผู้เสียชีวิตจะเบิกได้ การระบุแหล่งเงินไว้ล่วงหน้าช่วยครอบครัวได้มาก ตรวจสอบสิทธิที่มีอยู่ เช่น ค่าทำศพจากประกันสังคม กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์ของหน่วยงานหรือสหกรณ์ ประกันชีวิต และสิทธิขอพระราชทานเพลิงศพสำหรับข้าราชการ ทหาร ตำรวจ หรือผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

- ☐ ประกันสังคม (ค่าทำศพและเงินสงเคราะห์) ผู้มีสิทธิรับ _____
- ☐ กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์ _____ เลขสมาชิก _____
- ☐ ประกันชีวิต (ดูบทที่ 6)
- ☐ เงินสดที่เตรียมไว้ อยู่ที่ _____
- ☐ สิทธิขอพระราชทานเพลิงศพ / เกียรติยศทางราชการ (ระบุ) _____
- ☐ อื่นๆ _____

รายละเอียดพิธีการ

ชุดที่ต้องการให้สวม _____

เครื่องประดับ / ของที่ต้องการให้อยู่กับร่าง _____

โลงศพ / โกศ — ประเภท / รุ่น _____

รูปหน้าศพที่ต้องการใช้ (เก็บไว้ที่) _____

เพลง / ดนตรี / บทสวดที่ต้องการในพิธี

ช่วงพิธีการ	ชื่อเพลง / บทสวด	ศิลปิน / แหล่ง

คนยกโลงศพ / ผู้ทอดผ้าบังสุกุล

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	บทบาท	เบอร์โทร

ประวัติสำหรับอ่านในงาน

ในวันฌาปนกิจจะมีการอ่านประวัติผู้วายชนม์ก่อนพิธี การเขียนเตรียมไว้เองทำให้ครอบครัวไม่ต้องเรียบเรียงในวันที่เศร้าที่สุด
ครอบคลุม 4 ส่วน: ชาตภูมิและครอบครัว การศึกษาและการทำงาน อุปนิสัยและคุณงามความดี และข้อคิดที่อยากฝากไว้
(แบบฟอร์มและตัวอย่างฉบับเต็ม: funeral-plans.online/post/mourning)

ชาตภูมิ ครอบครัว (เกิดเมื่อ ที่ไหน บิดามารดา คู่สมรส บุตร)

การศึกษาและการทำงาน

อุปนิสัยและคุณงามความดีที่อยากให้อจดจำ

ข้อคิดหรือคำสอนที่อยากฝากไว้

ข้อมูลสุสาน / สถานที่เก็บอัฐิ

ชื่อสถานที่

ที่อยู่

ตำแหน่งแปลง / ช่อง

เอกสารสิทธิ์อยู่ที่

การบริจาคเงินเพื่อการกุศลแทนพวงหรีด

ข้อมูลนิติ / องค์กร	เลขบัญชี	ธนาคาร

ความต้องการอื่นๆ เกี่ยวกับงานศพ (เช่น ของชำร่วย การถ่ายทอดสด ผู้ที่ไม่ต้องการให้เชิญ)

05 เอกสารสำคัญและที่เก็บ

บันทึกว่าเอกสารสำคัญแต่ละชิ้นอยู่ที่ไหน ในกล่องใด ชั้นไหน เพื่อให้ครอบครัวค้นหาได้ทันทีโดยไม่ต้องเสียเวลา

เอกสารราชการและเอกสารสิทธิ์

เอกสาร	ที่เก็บ (ห้อง / ลิ้นชัก / กล่อง)	หมายเหตุ
บัตรประชาชน		
หนังสือเดินทาง		
ทะเบียนบ้าน		
สูติบัตร		
ทะเบียนสมรส / หย่า		
ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล		
วุฒิการศึกษา / ใบประกอบวิชาชีพ		
โฉนดที่ดิน / สัญญาเช่า		
เล่มทะเบียนรถ		
กรมธรรม์ประกัน		
พินัยกรรม		
อื่นๆ		

ที่เก็บในบ้าน — แผนผังสังเขป

ระบุห้องและตำแหน่งที่เก็บของสำคัญแต่ละอย่าง เพื่อให้ครอบครัวค้นหาได้ทันที

ห้องนอน

ห้องทำงาน / โต๊ะทำงาน

ห้องนั่งเล่น

ห้องครัว

ห้องเก็บของ / คลัง / รถยนต์

ตู้เซฟ / ล็อกเกอร์ / ตู้নিরক্ষণকার

ตำแหน่งของตู้เซฟ

รหัส / กุญแจอยู่ที่ (อย่าเขียนรหัสตรงๆ)

ตู้নিরক্ষণকার (สาขา / เลขกล่อง / ผู้มีสิทธิ์เปิด)

สิ่งที่อยู่ในตู้เซฟ

กุญแจสำคัญ

กุญแจ / ล็อก	ใช้สำหรับ	ที่เก็บกุญแจ	สำรองอยู่ที่

06 ทรัพย์สินและการเงิน

ข้อมูลในบทนี้เป็นความลับอย่างยิ่ง บันทึกเฉพาะที่จำเป็นให้ครอบครัว "ตามหาเจอ" เช่น ธนาการและเลขบัญชี ไม่ต้องบันทึกทรัพย์สินหรือยอดเงิน และแจ้งให้ผู้ตัดสินใจแทนหรือผู้จัดการมรดกทราบว่าเอกสารอยู่ที่ใด

บัญชีธนาคาร

ธนาการ	สาขา	เลขที่บัญชี	ประเภท	ชื่อร่วม (ถ้ามี)	สมุดบัญชีอยู่ที่

บัตรเครดิต / บัตรเดบิต

ธนาการ / ผู้ออกบัตร	เลข 4 หลักท้าย	วันหมดอายุ	ยอดค้างโดยประมาณ	วิสัยยกเลิก

ประกันชีวิต / ประกันสุขภาพ / ประกันอุบัติเหตุ

บริษัทประกัน	เลขกรมธรรม์	ผู้รับผลประโยชน์	ทุนประกัน	เอกสารอยู่ที่

อสังหาริมทรัพย์

ประเภท	ที่ตั้ง	โฉนดเลขที่	โฉนดอยู่ที่	ภาระผูกพัน / จำนอง

ยานพาหนะ

ประเภท	ยี่ห้อ / รุ่น	ทะเบียน	เล่มทะเบียนอยู่ที่	สถานะเงินกู้

หุ้น / กองทุน / พันธบัตร / ทอง / สินทรัพย์ลงทุน

ประเภท	สถาบัน / โบรกเกอร์	เลขบัญชี / พอร์ต	มูลค่าโดยประมาณ	เอกสารอยู่ที่

หนี้สิน / ภาระผูกพัน

ประเภทหนี้	เจ้าหนี้	ยอดคงเหลือ	ผู้ค้ำประกัน	สัญญาอยู่ที่

พินัยกรรมและการจัดการมรดก

ข้อความในหน้านี้ไม่ใช่พินัยกรรม และไม่มีผลบังคับตามกฎหมาย พินัยกรรมที่ใช้ได้ต้องทำตามแบบใดแบบหนึ่ง เช่น (1) เขียนเองทั้งฉบับ ลงวันที่และลงชื่อดด้วยลายมือตนเอง (2) แบบธรรมดา พิมพ์ได้ แต่ต้องลงชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อย 2 คนที่ลงชื่อรับรองในขณะนั้น (3) ทำเป็นเอกสารฝ่ายเมืองที่สำนักงานเขตหรืออำเภอ พยานต้องไม่ใช่ผู้รับมรดกหรือคู่สมรสของผู้รับมรดก หากมีทรัพย์สินหรือครอบครัวซับซ้อน ควรปรึกษาทนายความ

- ☐ ฉันมีพินัยกรรมแล้ว ☐ ฉันยังไม่มีพินัยกรรม
- ☐ แบบเขียนเองทั้งฉบับ ☐ แบบธรรมดา มีพยาน 2 คน ☐ แบบเอกสารฝ่ายเมือง (อำเภอ / เขต)

พินัยกรรมเก็บไว้ที่ / ผู้ถือสำเนา _____

ทนายความ / ผู้ดำเนินการ _____

เบอร์โทร _____ อีเมล _____

ผู้ที่ต้องการให้เป็นผู้จัดการมรดก (Executor) _____

ผู้จัดการมรดกสำรอง _____

ความประสงค์ในการแบ่งทรัพย์สินโดยสังเขป (เพื่อให้ครอบครัวทราบ ไม่มีผลทางกฎหมาย)

ที่ปรึกษาวิชาชีพ

บทบาท	ชื่อ	บริษัท / สำนักงาน	เบอร์โทร / อีเมล
ทนายความ			
นักบัญชี / ผู้ทำภาษี			
ที่ปรึกษาการเงิน / ประกัน			
อื่นๆ			

07 ทรัพย์สินดิจิทัลและบัญชีออนไลน์

ห้ามเก็บรหัสผ่านในเอกสารนี้ ทางเลือกที่ปลอดภัยคือใช้แอปจัดการรหัสผ่าน (Password Manager) แล้วระบุเพียงวิธีเข้าถึง Master Password เช่น เขียนไว้ในซองปิดผนึกเก็บในตู้เซฟ และตั้ง "ผู้สืบทอดบัญชี" ในบริการหลักไว้ล่วงหน้า

ผู้สืบทอดบัญชี (Legacy Contact) ที่ตั้งไว้แล้ว

บริการ	ตั้งค่าแล้ว	ผู้สืบทอดที่ระบุ	หมายเหตุ
Apple ID — Legacy Contact			
Google — Inactive Account Manager			
Facebook / Instagram — ผู้สืบทอด			
อื่นๆ			

อุปกรณ์ดิจิทัล

อุปกรณ์	ยี่ห้อ / รุ่น	วิธีปลดล็อกอยู่ที่ (อย่าเขียนรหัส)	อยู่ที่

แอปจัดการรหัสผ่าน (Password Manager)

แอปที่ใช้ (เช่น 1Password, Bitwarden, Apple Passwords) _____

Master Password อยู่ที่ (อย่าเขียนรหัสตรงๆ) _____

Recovery Key / Emergency Kit อยู่ที่ _____

อีเมล

ผู้ให้บริการ	ชื่อผู้ใช้ / อีเมล	วิธีเข้าถึง	หมายเหตุ

โซเซียลมีเดีย

แพลตฟอร์ม	ชื่อผู้ใช้	วิธีเข้าถึง	ความต้องการหลังเสียชีวิต

- ☐ ลบบัญชีทั้งหมด
- ☐ มอบให้ครอบครัวดูแลต่อ
- ☐ เปลี่ยนเป็นบัญชีรำลึก (Memorial Account)
- ☐ ไม่มีข้อกำหนด

บริการสมัครสมาชิก / Streaming / ค่าบริการรายเดือน

บริการ	ชื่อผู้ใช้ / อีเมล	ตัดเงินจากบัญชีใด	ต้องการให้ยกเลิก

การเงินดิจิทัล

บัญชี Mobile Banking / e-Wallet

แอป / ผู้ให้บริการ	ชื่อผู้ใช้ / เบอร์ที่ผูก	วิธีเข้าถึง	หมายเหตุ

คริปโตเคอร์เรนซี / NFT / สินทรัพย์ดิจิทัล

คริปโตที่ไม่มีใครรู้ Seed Phrase หรือ Private Key จะสูญหายตลอดกาล บันทึกเพียง "วิธีเข้าถึง" และที่เก็บ ไม่ต้องเขียน Seed Phrase ลงในเอกสาร

เหรียญ / Token	Wallet / Exchange	วิธีเข้าถึง (อย่าเขียน Seed Phrase)	มูลค่าโดยประมาณ

Seed Phrase / Private Key เก็บไว้ที่ (วิธีการ / สถานที่) _____

ผู้ที่รู้วิธีเข้าถึง _____

ข้อมูลในคลาวด์

บริการคลาวด์	ชื่อผู้ใช้ / อีเมล	วิธีเข้าถึง	เนื้อหาสำคัญที่อยู่ใน

คำสั่งการจัดการบัญชีดิจิทัลหลังเสียชีวิต

ผู้ได้รับมอบหมายจัดการทรัพย์สินดิจิทัล ชื่อ-นามสกุล _____

ความสัมพันธ์ _____

เบอร์โทร _____

อีเมล _____

คำสั่งเพิ่มเติม (เช่น ภาพที่ต้องการให้เก็บไว้ ไฟล์ที่ต้องการให้ลบ)

๐๘ ของสำคัญในบ้านและที่เก็บ

บันทึกของมีค่า เครื่องประดับ ของสะสม และของที่ระลึกสำคัญ พร้อมระบุที่เก็บและผู้ที่ต้องการส่งมอบให้

เครื่องประดับและของมีค่า

รายการ	ที่เก็บ	ผู้รับมอบ	หมายเหตุ / ความเป็นมา

ของสะสม / งานศิลป์

รายการ	ที่เก็บ	ผู้รับมอบ	หมายเหตุ

หนังสือ / เอกสารส่วนตัว / ไดอารี่ / ภาพถ่าย

รายการ	ที่เก็บ	ความต้องการ (เก็บ / ส่งมอบ / ทำลาย)

ของที่ระลึก / มรดกตกทอด

รายการ	ที่เก็บ	ผู้รับมอบ	หมายเหตุ

สัตว์เลี้ยง

ชื่อสัตว์เลี้ยง / ประเภท _____ อายุ _____

อาหาร / การดูแลพิเศษ / สัตวแพทย์ประจำ _____

ผู้รับดูแลสัตว์เลี้ยงหลังฉันเสียชีวิต _____

ความสัมพันธ์ _____ เบอร์โทร _____

เงินที่เตรียมไว้สำหรับดูแล _____

09 ข้อมูลการทำงานและธุรกิจ

ประวัติการทำงาน

ชื่อหน่วยงาน / บริษัท	ตำแหน่ง	ระยะเวลา	ผู้ติดต่อ HR

ธุรกิจ / กิจการที่เป็นเจ้าของ

ชื่อบริษัท / กิจการ _____

ทะเบียนพาณิชย์ / เลขนิติบุคคล _____

ผู้ร่วมหุ้น / หุ้นส่วน _____

ทุนความ / บัญชี _____

ข้อตกลงในการส่งต่อกิจการ / ผู้ที่ต้องการให้สืบทอด _____

สิทธิประโยชน์จากการทำงาน

- | | |
|---|--|
| ☐ เงินบำนาญ / กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ | ☐ ประกันสังคม (สอบถาม สปส. 1506) |
| ☐ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) | ☐ สวัสดิการจากนายจ้าง / ประกันกลุ่ม |
| ☐ กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์ของหน่วยงาน / สหกรณ์ | ☐ อื่นๆ _____ |

ประเภทสิทธิ	หน่วยงานที่ดูแล	เลขที่อ้างอิง	ผู้รับผลประโยชน์	เอกสารอยู่ที่

10 จดหมายและข้อความสุดท้าย

บทนี้เป็นพื้นที่สำหรับเขียนสิ่งที่อยู่ในใจ สิ่งที่ต้องการบอกกับคนที่รัก ความปรารถนา และมรดกทางจิตวิญญาณที่ต้องการส่งต่อ

จดหมายถึงครอบครัวและคนที่รัก

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ความปรารถนาและมรดกทางจิตวิญญาณ

สิ่งที่ฉันอยากให้คนในครอบครัวจดจำ

บทเรียนสำคัญที่ฉันอยากส่งต่อ

ความภูมิใจในชีวิต

ข้อความถึงบุคคลเฉพาะ

ถึง	ข้อความ / สิ่งที่ยอยากบอก

11 เช็กलिस्टสำหรับครอบครัว

หน้านี้สำหรับผู้ที่ต้องดำเนินการแทนท่าน ให้ทำเครื่องหมายเมื่อเสร็จแต่ละข้อ ลำดับสำคัญกว่าความเร็ว

24 ชั่วโมงแรก

- ☐ ขอหนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล หรือแจ้งผู้ใหญ่บ้าน / ตำรวจ กรณีเสียชีวิตที่บ้านหรือผิดธรรมชาติ
- ☐ แจ้งตายที่สำนักทะเบียน (เขต / อำเภอ) ภายใน 24 ชั่วโมง เพื่อกักใบมรณบัตร นำบัตรประชาชนผู้แจ้งและผู้ตายไปด้วย
- ☐ ติดต่อวัดหรือสถานที่จัดงานเพื่อจองศาลาและกำหนดวันสวด
- ☐ นัดรถเคลื่อนย้ายร่าง (วัดต้องมีใบมรณบัตรก่อนรับร่าง)
- ☐ แจ้งบุคคลตามรายชื่อในบทที่ 1
- ☐ ค้นหาเอกสารตามบทที่ 5 และเช็กความต้องการเรื่องงานศพในบทที่ 4

ภายใน 7 วัน

- ☐ ขอสำเนาใบมรณบัตรหลายชุด (ใช้กับธนาคาร ประกัน ที่ทำงาน)
- ☐ แจ้งนายจ้าง / ประกันสังคม เพื่อรับสิทธิค่าทำศพและเงินสงเคราะห์
- ☐ แจ้งบริษัทประกันชีวิตตามบทที่ 6
- ☐ แจ้งธนาคาร (บัญชีจะถูกอายัดจนกว่าจะมีผู้จัดการมรดก เว้นแต่บัญชีร่วม)
- ☐ ตรวจสอบว่ามีพินัยกรรมหรือไม่ และเก็บไว้ที่ใด

ภายใน 30–90 วัน

- ☐ จำหน่ายชื่อออกจากทะเบียนบ้าน (นายทะเบียนทำให้ตอนแจ้งตาย ตรวจสอบอีกครั้ง)
- ☐ ยื่นคำร้องขอเป็นผู้จัดการมรดกต่อศาล หากมีทรัพย์สินที่ต้องโอน
- ☐ ยกเลิกบริการรายเดือน บัตรเครดิต และจัดการบัญชีดิจิทัลตามบทที่ 7
- ☐ โอนกรรมสิทธิ์ทรัพย์สิน จัดการหนี้สิน และภาษี
- ☐ จัดงานทำบุญ 7 วัน 50 วัน 100 วัน ตามประเพณี (ถ้าต้องการ)
- ☐ ดูแลใจตัวเองและครอบครัว การเศร้าโศกใช้เวลา ขอความช่วยเหลือได้

ขั้นตอนโดยละเอียดพร้อมเอกสารที่ต้องใช้ อ่านได้ที่ funeral-plans.online/post/death-certificate
 (การแจ้งตายและใบมรณบัตร) · funeral.in.th/contact (ต้องติดต่อใครบ้างใน 24 ชั่วโมงแรก) · funeral.in.th/
 กำหนดการงานฌาปนกิจ (ลำดับพิธี)

12 บันทึกการปรับปรุงเอกสาร

[illegible]

เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ควรลงชื่อกำกับ ระบุวันที่ และแจ้งให้ผู้ที่ถือสำเนาทราบทุกครั้ง
เอกสารฉบับล่าสุดที่ลงนามแล้วถือเป็นฉบับที่ใช้

บันทึกเพิ่มเติม



FUNERAL PLANS

Value every precious moment of remembrance

จุดยืนของเรา

ฟิวเนอรัล แพลน จัดทำเอกสารนี้เพื่อให้ทุกครอบครัวได้เตรียมตัวอย่างสงบ เราไม่เก็บ ไม่ขอ และไม่รับสำเนาบันทึกสุดท้ายของท่าน ข้อมูลทั้งหมดเป็นของท่านและครอบครัวเท่านั้น

เราไม่ใช่

สำนักงานกฎหมาย หรือบริษัทประกัน เนื้อหาในเอกสารเป็นแนวทางทั่วไป ประเด็นเรื่องพินัยกรรม มรดก และภาษี ควรปรึกษาผู้ประกอบวิชาชีพ

สิ่งที่เราช่วยได้

หากท่านอยากรู้ว่างานศพในสเกลที่ต้องการมีค่าใช้จ่ายประมาณเท่าใด เราช่วยประเมินตัวเลขให้ได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เราไม่รับมัดจำหรือค่าจัดงานล่วงหน้าใดๆ ทั้งสิ้น การจะใช้บริการหรือไม่ เป็นสิทธิ์ของท่านเสมอ

โทร 06-4289-6394 · LINE @funeralplans

funeral-plans.in.th · funeral.in.th · funeral-plans.online

ให้บริการเต็มรูปแบบเฉพาะวัดในกรุงเทพฯ และเขตติดต่อ · เอกสารฉบับปรับปรุง กันยายน 2569 · เผยแพร่ให้ใช้ส่วนตัวได้ฟรี ห้ามนำไปจำหน่าย