大切な人達に知ってもらいたい　わたしのこと

1　あなた（ご家族）の思いについて

あなたが（あるいは大切な方が）大切にしたいことは何ですか？（いくつ選んでいただいても結構です）

□楽しみや喜びにつながることがあること
□人として大切にされること
□痛みや苦しみが少なく過ごせること
□自然に近い形で過ごすこと
□落ち着いた環境で過ごせること
□望んだ場所で過ごせること
□納得いくまで十分な治療を受けること
□先々に起こることを詳しく知っておくこと
□他人に弱った姿を見せないこと
□信仰に支えられること
□その他（　　）
□身の回りのことが自分でできること
□社会や家族で役割が果たせること
□人の迷惑にならないこと
□家族や友人と十分に時間を過ごせること
□人生をまっとうしたと感じること
□医師を信頼できること
□大切な人に伝えたいことを伝えること
□病気や死を意識せずに過ごすこと
□生きていることに価値を感じられること

2　これから受ける治療に関して、希望がありますか？（いくつ選んでいただいても結構です）

□一日でも長く生きられるような治療を受けたい
□どんな治療でもとにかく病気が治ることを目指した治療を受けたい
□苦痛を和らげるための十分な処置や治療を受けたい
□痛みや苦しみが無く、自分らしさを保つことに焦点を当てた治療を受けたい
□できるだけ自然な形で最期を迎えられるような必要最低限の治療を受けたい
□その他（　　）

3　自分のことを決められないようになった場合、病状が悪化したり、もしもの時が近くなった時には、どこで療養したいとお考えですか？（お考えでしたか？）または誰に決めてもらいたいですか？

□自宅　　□自宅以外（□病院　□介護施設等）　　□わからない

決めてもらいたい方

そこではどのように過ごされたいですか？

医療福祉関係者メモ（生の声など）

もしものときについて

4　体がだんだん弱って、やがて呼吸が止まっている時、または、その状態で発見された時、病院に搬送されて心臓マッサージ、人工呼吸などの蘇生処置などを受けたい。

□はい　　□いいえ　　□わからない

その理由を教えてください

医療福祉関係者メモ（生の声など）

5　自分でご飯が食べられなくなった時には、太い血管に点滴したり、胃から管を入れたり（胃ろう）して栄養が摂れるようにしてほしい。

□はい　　□いいえ　　□わからない

その理由を教えてください

医療福祉関係者メモ（生の声など）

6　これまで、上記の内容に付いて、ご本人・御家族でお話されたことはございますか？

□ある　　□ない

令和　　年　　月　　日

本人同席：　有　・　無　　ご氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

立会い＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

立会い＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

作成：富山市医師会在宅医療支援センター