

あなたの想いを伝える意思表示シート

年 月 日記入 氏名：

※複数選択可です

1. あなたにとって、大切にしていることはどのようなことですか

- ☐ 家族と一緒に過ごす時間
 ☐ 子供や孫の成長をみていくこと
 ☐ 仕事を続けていくこと
- ☐ 趣味や生きがいを楽しむこと（趣味： ）
 ☐ その他 [

2. 今、一番気がかりなことや心配なことは何ですか

- ☐自分の事が自分でできなくなってきたこと
 ☐痛みなどの体の症状
 ☐仕事が続けられないこと
☐家族に迷惑をかけること
 ☐病気が進行してきていると感じる事
 ☐医療費
☐今後の療養場所（家で過ごせるか、施設に戻るかなど）
 ☐その他「

3. あなたの病気について、どの程度知りたいとお考えですか

- ☐病名・余命を含む全てを知りたい ☐病名のみ知りたい ☐何も知りたくない

4. 今後、余命を伸ばすためなら、どの程度の治療をしていきたいと思いますか

- ☐最も効果の高いとされる治療(手術や抗がん剤など病状に合わせたもの)を受けること
- ☐なるべく痛みやつらい副作用があるものはさけながら治療を続けること
- ☐積極的な治療はせず、痛みや苦しみだけを少なくする緩和治療を受けること
- ☐今はわからない



5. もし回復が見込めず、自分の意思を伝えられないくらい病状が悪化した場合、どのような治療を望みますか

- ☐ できる限りの延命をしてほしい ☐ 延命はせず、痛みやつらさをとってほしい
- ＜具体的に望む医療処置＞
- ☐ 心臓マッサージ ☐ 気管挿管 ☐ 人工呼吸器 ☐ 気管切開 ☐ 人工透析
- ☐ 点滴 ☐ 鼻チューブによる栄養 ☐ 胃ろうによる栄養

6. あなたが自分自身で判断できなくなった時、代わりにあなたの想いを伝えてくれる人はどなたですか

代弁してくれる方のお名前 様 関係：

またその方と、あなたの望む医療について十分に話し合いができていますか

- ☐
- よく話し合えている
- ☐
- これから話し合う予定
- ☐
- これからも話す予定はない

7. もし今後治療が難しくなった場合、最期はどこで医療やケアを受けたいですか

- ☐ 最期の時まで自宅で過ごしたい
 ☐ 最期は病院や緩和ケア病院で過ごしたい
- ☐ 今入所している施設で最期まで過ごしたい
 ☐ その他 []
 ☐ 今はわからない

8. その他の希望や確認したいことがあれば、お書きください