

つなげよう 心の声

記載日：2022年 月 日 本人氏名： _____

話し合った日：2022年 月 日 関係者名： _____

ステップ1：あなたの希望や思いについて考えましょう

あなたが大切にしたいことは何ですか？（いくつ選んでも結構です）

楽しみや喜びにつながることであり生きていくことに価値を感じられること

落ち着いた環境で家族や友人と十分に時間を過ごせること

身の回りのことが自分ででき、望んだ場所で過ごせること

人生を全うしたと感ずること

社会や家庭で役割が果たせること

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せること

納得いくまで十分な医療を受けられること

信仰に支えられること

その他（ _____ ）

ステップ2：健康について学び、考えましょう

1) あなたは自分の「健康」について意識して生活をしていませんか？ はい いいえ

2) 健康状態や病気について詳しい説明を受けたいですか？ はい いいえ

3) 受ける医療について希望がありますか？健康な方は「もし病気になったら」と仮定して

1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、自分らしさを保つことに焦点を当てた処置や治療を受けたい

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な治療を受けたい

その他（ _____ ）

4) 将来、認知症や脳の障害などで判断できなくなったとき、あなたの希望は

以下のどれですか？（一つ選んでください）

なるべく迷惑をかけずに家族やヘルパーなどの手を借りながら自宅で過ごしたい

病院や施設で、食事やトイレなど最低限自分でできる生活を送りたい

自宅・病院・施設など場所はどこでも良いので、とにかく長生きをしたい

その他（ ）

5) 将来、病状の悪化や、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？

自宅 病院 施設 その他（ ） わからない

6) もしもの時が近くなったら、延命治療を希望しますか？ はい いいえ わからない

ステップ3：あなたの代わりに意思決定をしてくれる人を選びましょう

1) あなたの代わりに意思決定をしてくれる方はいますか？ はい いいえ

1) の質問で「はい」と答えられた方にお尋ねします

2) その方はあなたの希望や価値感を理解し代理で意思決定できますか はい いいえ

ステップ4：医療や生活に関するあなたの希望や思いについて伝えましょう

自由記載欄（あなたの希望を記載）

ステップ5：あなたの考えを文章にしましょう

自由記載欄（その他、あなたの思いがあれば何でもお書きください）

※気持ちに変化はありませんか？ あなたの誕生日月に毎年見直しを行いましょう。