

人生会議の記録

氏 名： _____
 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

もしものときの医療やケアについて伝えておきたいことやあなたの希望を書き留めておく記載シートです。かかりつけ医等を記入しておく、もしものときの医療・ケアについての相談・連絡先として使用できます。



ステップ1 治療する際に、大切にしたいことを考えてみましょう

問1 あなたが大切にしていることは何ですか。（複数回答可）

- ☐ 家族や友人のそばにいること
 - ☐ 好きなことができること
 - ☐ ひとりの時間が保てること
 - ☐ 家族の負担にならないこと
 - ☐ 痛みや苦しみがないこと
 - ☐ 家族が経済的に困らないこと
 - ☐ 身の回りのことが自分でできること
 - ☐ 仕事や人の役に立つことを続けられること
 - ☐ その他（ _____ ）
- その理由も書いてみましょう



ステップ2 もしものとき、あなたの思いを伝えてくれる人を選びましょう

家族や親しい友人など、何人でも構いません。自分の考えや気持ちを伝えられなくなったときのために、その方に自分の思いを伝え、話し合ひましょう。



私の思いを伝えてくれる人

氏名【 _____ 】	関係【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
氏名【 _____ 】	関係【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
氏名【 _____ 】	関係【 _____ 】	連絡先【 _____ 】

ステップ3 かかりつけ医に相談してみましょう

健康で持病のない方や、健康状態や病気について予想される経過などの説明を受けたくない方は、このステップを後回しにしてもかまいません。○健康状態や病気について、予想される経過など、かかりつけ医に相談したいことを書いてみましょう



ステップ4 希望する医療やケアについて、話し合ひましょう

○今後、自分が希望する医療やケアにチェックを入れましょう。

- ☐ 一日でも長く生きられるような治療を受けたい
- ☐ 病気を治すことを目指してどんな治療でも受けたい
- ☐ 苦痛を和らげることやこれまでの暮らしを大切にしたい治療を受けたい
- ☐ その他（ _____ ）



その理由も書いてみましょう

○自分の思いが伝えられなくなった場合、してほしくない医療などにチェックを入れましょう。

- ☐ 鼻からチューブを通して、栄養剤を胃に送る
- ☐ おなかに小さな穴をあけ、そこから胃にチューブを通して栄養剤を送る
- ☐ 心臓付近の太い血管にチューブを入れ、点滴で栄養を送る
- ☐ 呼吸が弱いときに、気管にチューブを入れ呼吸を助ける機械につなぎ肺に酸素を送る
- ☐ 心臓や呼吸が止まった時に、心臓マッサージなどを行い、一時的に機能を回復させる
- ☐ その他（ _____ ）

○もしものときに、自分が生活や療養をしたい場所にチェックを入れましょう。

- ☐ できるだけ住み慣れた自宅で生活したい
- ☐ 病院や施設で療養したい
- ☐ その他（ _____ ）



○わたしのかかりつけの先生など（名称と電話番号）

かかりつけ医	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
かかりつけ歯科医	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
かかりつけ薬局	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
訪問看護ステーション	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
ケアマネージャー	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】
その他	名称【 _____ 】	連絡先【 _____ 】

記載年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 変更年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

変更年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 変更年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日