

■医療・介護のきっかけづくり

①基本情報

○かかりつけ医・普段飲んでいるお薬について

かかりつけ医	連絡先	受診頻度

普段飲んでいるお薬

②告知、延命、介護

○誰かが判断をしなければならない場合について

私の治療・介護方針について誰かが決めなければならない場合は、

()

連絡先：

の意見を尊重して聞いてください。

○告知について

- ☐ 病名も余命も告知してほしい
☐ 病名のみ告知してほしい
☐ 余命が（ か月）以上なら、
 （☐ 病名・☐ 余命）を告知してほしい
☐ 病名も余命も告知してほしくない
☐ その他：

【自由記述欄】

○介護や残された時間を過ごしたい場所について

介護を受けるなら・・・

☐自宅がいい ☐施設がいい ☐家族の判断に任せる

残された時間を過ごす場所・・・

☐病院 ☐自宅 ☐ホスピス

☐家族の判断に任せる

○回復の見込みがなく死期が迫った場合の延命処置について

☐回復が難しくても人工呼吸器や気管切開などの
延命治療をしてほしい

☐延命よりも苦痛を少なくすることを重視してほしい

☐延命治療は希望しない

☐その他（ ）

○臓器提供や献体について

☐臓器提供のためのドナーカードを持っている
(☐免許証 ☐保険証 ☐意思表示カード)

☐献体の登録をしている

(登録団体：

連絡先：)

☐臓器提供、献体はしたくない

☐特に考えていない

☐その他（ ）

【自由記述欄】