

人生会議(アドバンス・ケア・プランニング)シート

美郷町国保西郷病院 Ver. 1.0

初回 ・ ()回目

1) あなたにとって普段の生活の中で大切にしていることはなんですか？(複数選択可)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 楽しみがあること | <input type="checkbox"/> 家族の負担にならないこと |
| <input type="checkbox"/> 身の回りのことが自分でできること | <input type="checkbox"/> 一日でも長く生きること |
| <input type="checkbox"/> 先々に起こることを詳しく知ること | <input type="checkbox"/> 家族や大切な人との時間を大切にすること |
| <input type="checkbox"/> つらいこと(痛みなど)が少ない状態でいられること | <input type="checkbox"/> その他 () |

選んだ理由を書いてみましょう

2) あなたが受ける治療やケアの希望はありますか？(複数選択可)

① もしも、大きな病気やケガをしたら？

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 一日でも長く生きられるような治療を受け続けたい | <input type="checkbox"/> 死期が早まっても、痛みや苦しみを和らげるための十分な処置や治療を受けたい |
| <input type="checkbox"/> 期間を決めて治療を受けてそれから考えたい | <input type="checkbox"/> できるだけ自然な形で最後を迎えられるように、必要最小限の治療を受けたい |
| <input type="checkbox"/> とにかく病気が治ることを目的とした治療を受けたい | <input type="checkbox"/> 延命は考えず、穏やかに過ごしたい |

選んだ理由を書いてみましょう

② もしも、介助が必要になった時は、どこで、どのように過ごしたいですか？

▶どこで？

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____