



# 【わたしの思いをつなぐシート】 アドバンス・ケア・プランニング

記入日：.....年.....月.....日 氏名：.....



あなたにとって大切にしたいことはなんですか？

これから先、どのように暮らしていきたいですか？  
あなたの目標・希望・思いについて気持ちを整理してみましょう。

- 楽しみがあること
- 身の回りのことが自分でできること
- 先々に起こることを詳しく知ること
- 一日でも長く生きること
- 家族や大切な人との時間を大切にすること



●その他：自由記載

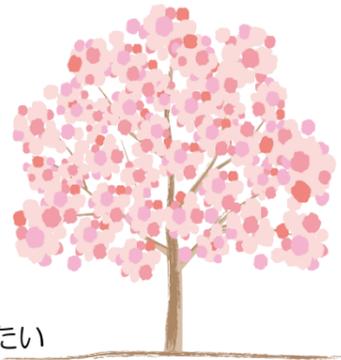


あなたが受ける治療やケアの希望は？

考えたくないことですが、あなたが病気になったり、大きなケガをした時のことについてあらかじめ、あなたの希望や思いについての心づもりをしておく、もしもの時に安心です。あなたがこれから受けるかもしれない医療やケアについてどう考えますか？  
あなたの目標・希望・思いについて整理してみましょう。

①もしも、病気になったり、大きなケガをしたら？

- 一日でも長く生きられるような治療を受けたい
- 期間を決めて治療を受けて、それから考えたい
- とにかく病気が治ることを目的とした治療を受けたい
- 痛みや苦しさを和らげるための十分な処置や治療・ケアを受けたい
- できるだけ自然な形で最期を迎えられるように必要最小限の治療を受けたい
- 延命は考えず、穏やかに過ごしたい



●その他：自由記載



② もしも、病気や障害などで自分が動けなくなり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？

- 病院
- 施設
- 自宅
- その他 (.....)
- わからない

●その他：自由記載

・どのように？

- 家族に協力してもらいたい
- 食事やトイレなど最低限自分でできる生活がしたい
- 家族に迷惑をかけたくない
- その他 (.....)

●その他：自由記載

③ もしも、病状が進み、最期の時が近くなった時に過ごしたい場所はどこですか？

- 病院
- 施設
- 自宅
- その他 (.....)
- わからない

●その他：自由記載



あなたの代わりに判断は誰にしてほしい？

もしも、病状や認知症が進み、意識が薄れた場合など、あなた自身が判断したり、希望を伝えることができなくなったとき、あなたの代わりに医療やケアの判断をしてもらいたい人を考えておくことは大切です。代わりに判断は誰にしてほしいと思いますか？

① 氏名：..... 続柄：.....

② 氏名：..... 続柄：.....

●その他、あなたの考えや想いを自由に書いてみましょう



当院は、ご本人の「大切にしたいこと」や「自分らしく生きること」を支えるために、思いに沿った医療・ケアを提供し、支援いたします。ご自身の受けたい医療やケアについて相談したいときは、主治医や看護師などの医療スタッフに遠慮なくお声かけください。

友愛記念病院



Yuai Memorial

