

想いわたしと

～あなたのことを聞かせてください～

記入日 年 月 日

お名前

(記載に協力・代筆したスタッフ 所属：

氏名

)

① 出身地 ふるさと・生まれた場所・長く住んだ所

② 学業・職業 現在・過去

③ 楽しみ、好きなこと、趣味、続けたいことを教えてください

家事、仕事、お出かけ、食べること、だれかと過ごすこと、スポーツ（観戦）、推し活など、なんでも

④ あなたが大切に思っている方について教えてください

家族・友人・知人・ペットなど

⑤ あなたの生活で欠かせない習慣や心がけていることはありますか

食生活のこだわり、家族との時間、仕事、音楽、毎日の習慣、信条（座右の銘）など

⑥ 得意なこと、頑張ってきたこと、自信のあることはなんですか

調理・掃除、パソコン、仕事、業績、誇らしく思っていることなど

⑦ 嫌に感じること、無理したくないこと、気が進まないことはなんですか

大勢が集まる場所、規則正しい生活、痛み、自由がなくなること、お金がなくなることなど

⑧ 今後どのように生活したいですか

今の生活の中で、これからも続けたいこと（仕事や趣味など）

元気ではなくなったとき、暮らしたい場所はどこですか（自宅やそれ以外）

⑨ もし、命に関わる重い病気になって自分の思いが伝えられなくなったとします。病気を治すことが難しいとしたら、その時に受けたい医療についてお尋ねします。今のあなたの気持ちに近いのはどのあたりですか？ 図に印をつけてください。

ア：体の負担の大きい治療よりも、痛みや苦痛を取り除く治療を優先したいと思いますか？

※体の負担の大きい治療とは痛みを伴ったり、体を動かすことを安全確保のために制限することがある治療です。

とてもそう思う

そう思う

よくわからない

あまり思わない

まったく思わない

イ：なるべく永く命を保てるように、あらゆる治療をしてほしいと思いますか？

とてもそう思う

そう思う

よくわからない

あまり思わない

まったく思わない

10 家族・友人・医療介護関係者などで、この話を共有したい、伝えたい相手はどなたですか

◎伝えたい方のお名前（ ）

◎あなたとの関係

夫・妻・子・孫・親・その他：()

友人、知人

医療介護関係者（職種： 所属： ）

その他 ()

自由記入