

私の希望カード

～Ending card～

氏名 ()

記入日 (平成 年 月 日)

◆私について知ってほしいこと



私の好きなこと

趣味

好きなこと

好きな食べもの

その他 大事にしたいこと

私の人生の思い出

心に残ること

家族や親しい人に残したい言葉

その他記録しておきたいこと

これからどんな生活をしていきたいか (希望)

介護が必要な状態になった時は

介護の施設などに入りたい

なるべく家族に介護をしてほしい

できるだけ自宅で、ヘルパーや介護サービスを利用したい

家族や親族の判断にまかせる

(理由 :

◆私の思い

医師からの重病の告知について	
<input type="checkbox"/>	ありのまま告知してほしい
<input type="checkbox"/>	病名は告知しても余命は告知しない
<input type="checkbox"/>	すべて告知しない
<input type="checkbox"/>	家族の考えに任せる
	(理由：)
延命措置について	
<input type="checkbox"/>	延命治療を希望する
<input type="checkbox"/>	希望しない
<input type="checkbox"/>	苦痛の緩和は望むが延命のためだけの措置は希望しない
<input type="checkbox"/>	家族の判断に任せる
その他特記事項	
緊急時に連絡をとってほしい人（連絡先）	
臓器提供について	
<input type="checkbox"/>	臓器提供を希望する
<input type="checkbox"/>	希望しない
	(理由：)
お葬式・お墓の希望	
<input type="checkbox"/>	葬儀はしなくてよい（直葬）
<input type="checkbox"/>	葬儀は自分の希望するようにしてほしい
<input type="checkbox"/>	特に希望はなく、家族・親族等に任せる
特に記しておきたい事	