

◇わたしの旅立ちに備えて(リビングウィル)◇

1. わたしのこと	
氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
住所	
電話番号	
メールアドレス	
家族構成	
病名	
かかりつけ医(信頼する医師)	
2. 現在の病状について知りたい、聞きたい。	
はい ・ いいえ	
3. それを聞いて理解し、納得が	
できた ・ ほぼできた ・ できない	
4. わたしが信頼して大切だと思う人は	
()です	
5. わたしにとって、大切なことは	
()です	
6. わたしの楽しみは	
()です	
7. わたしの心配事、気にかかっていることは	
()です	
8. わたしが、これからの事を相談したい人は	
()です	
9. わたしが安心して暮らせる場所は	
()です	
10. わたしが最期を過ごしたい場所は	
()です	
11. わたしが、病気や認知症で自分の意思を伝えられなくなったときは	
()の意見に従います。	
12. 以上の事らについて、わたしと家族の意思は	
一致している ・ 一致していない ・ わからない	
13. わたしに介護が必要になったら、このような介護をしてほしい。	

14. もしもわたしの病気、認知症や老衰が進行して、これ以上回復することができなくなったとき、あるいは口から食事がとれなくなったとき、残された人生をこのように過ごしたい。

15. 私の希望する医療は

A. 以下にチェックをする医療をしてほしい

気管切開 気管内挿管 人工呼吸 昇圧剤投与 心マッサージ
心電気ショックなどの蘇生処置 抗がん剤投与 抗菌剤投与 中心静脈栄養
輸血 人工透析
その他()

B. 効果がないかもしれないが、以下の医療をしてほしい

酸素投与 点滴 経鼻経管栄養 胃ろう 昇圧剤 緩和ケア
その他()

C. 効果が期待できなければ、医療を制限または中止してほしい

16. して欲しいことは

17. して欲しくないことは

18. わたしは

(氏名:)に
(言葉:)
(物 :)
を残したい。

19. わたしは死後に

(献体 ・ 臓器提供)を希望する

20. その他(自由記載)