

ACP人生会議 もしものときの準備ノート

希望や思いについて考えましょう

あなたが大切にしていること・大切にしたいことは何ですか？（いくつ選んでも可）

- ☐ 楽しみや喜びにつながる可能性があること
- ☐ 身の回りのことが自分でできること
- ☐ 落ち着いた環境で過ごせること
- ☐ 痛みや苦しみが少なく過ごせること
- ☐ 医師を信頼できること
- ☐ 食べたり飲んだりすること
- ☐ 自然に近い形で過ごすこと
- ☐ 家族の負担にならないこと
- ☐ 大切な人に自分の気持ちや考えを伝えること
- ☐ その他（
- ☐ 家族や友人と十分に時間を過ごせること
- ☐ 趣味など好きなことを続けられること
- ☐ 人生をまっとうしたと感ずること
- ☐ 社会や家族で役割が果たせること
- ☐ 望んだ場所で過ごせること
- ☐ 納得いくまで十分な治療を受けること
- ☐ 先々に起こることを詳しく知っておくこと
- ☐ お酒やたばこ、嗜好品を楽しむこと
- ☐ 生きていることに価値を感じられること



健康状態やもしもの時について考えましょう

1) あなたは今の健康状態について理解できていると思いますか？

☐ はい ☐ いいえ

2) あなたは健康状態や病気について、どのような経過をたどるかなど、詳しい説明を受けたいですか？

☐ はい ☐ いいえ

3) もしもあなたが自分で自分の身の回り*のことができなくなってきたら、あなたの希望はどれですか？

*身の回りのこととは、食事を作る、買い物に行く、お風呂に入る、トイレに行くなどのことです。

☐ 自宅で介護サービスなどを受けながら過ごしたい ☐ 介護サービスなどを受けられる施設に入りたい

☐ 自宅で過ごしたいが、施設でも構わない ☐ 病院や施設でも良いので、とにかく長生きしたい

☐ その他()

4) もしもあなたが病状などにより、自分の考えを伝えられなくなったとき、あなたの代わりに医療・介護関係者と

あなたの治療や介護についての話し合いをお願いしたい方がいますか？ ☐ はい ☐ いいえ

→はいと答えた場合、お名前フルネームとご関係を記入してください。(複数可)

氏名 (ご関係) 頼みたい理由

氏名 (ご関係) 頼みたい理由

自分らしく生きるための治療や介護について考えましょう

1)あなたの代わりをお願いしたい方に、あなたの治療や介護についての話し合いに参加してほしいことを直接伝えていますか？

☐はい ☐いいえ

2)もしもの時が近くなった時に延命治療＊を希望しますか

＊延命治療とは、病気が治る見込みがないにもかかわらず、延命するための人工呼吸器等の医療処置を意味します。

☐はい ☐いいえ

3)最期お看取りの時期が近くなったとき、どう過ごしたいですか？

☐少しでも長く生きられるように、できるかぎり治療を続けることを重視してほしい

☐痛みなどのつらい症状を和らげるケアを重視してほしい

☐なるべく自然な状態で見守ってほしい

☐家族や大切な人の希望を優先してほしい

☐分からない ☐その他()

自由記載欄(その他、あなたの思いがあればお書き下さい)

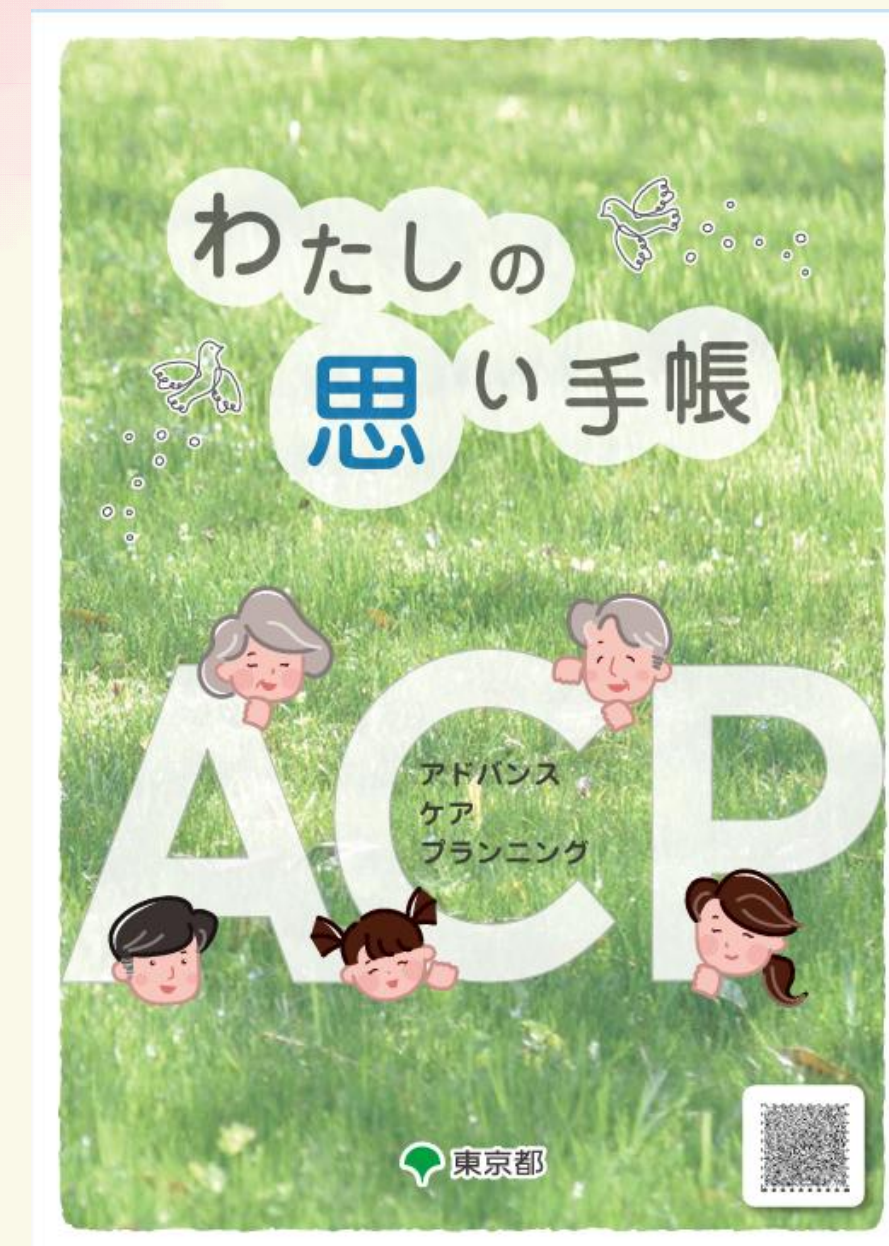
ID	氏名
----	----

この用紙を記入したら、当院医療スタッフにご相談ください。
 また、他の病院や施設で使用していただいてもかまいません。
 もっと書きたいことが増えたら、
 東京都発行の「わたしの思い手帳」を使ってみてください。

初回記入日	20	年	月	日
2回目	20	年	月	日
3回目	20	年	月	日



←人生会議についてより深く知りたい方はこちらをご確認ください。



医療法人財団荻窪病院
 臨床倫理コンサルテーションチーム

Ver.01 (2025年9月作成)