

ACP

Advance Care Planning



人生会議(ACP)



簡単チェックシート

このシートは、ご自身が生活の中で大切にしていることを中心にもしものを考えるものです。全て埋められなくても構いません。まずはやってみましょう。
このシートが人生会議(ACP)をするきっかけや入り口になれば幸いです。

氏名:

記入日: 年 月 日

※状況などが変われば気持ちも変化します。

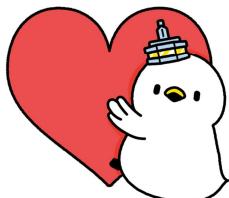
何度も繰り返し行い、その都度書き直しましょう。

このシートは
邑楽町HPから
ダウンロードできます。



1. あなたの大切にしていること・大切にしたいことはなんですか？(複数選択可)

- 家族や友人と過ごすこと
- 好きなものを食べること
- できるかぎり長生きすること
- つらいことや苦痛、痛みなどが少ない状態でいれること
- 趣味など好きなことを続けられること
- 身の回りのことが自分でできること
- その他()



2. 信頼できる人は誰ですか？(複数選択可)

もしもの時、自身の思いや考えを伝えたり判断できなくなったりしたときに、あなたの医療やケアについて、代わりに誰に判断してほしいですか？

- 配偶者・パートナー 子ども、親など きょうだい
- 親戚 友人・知人 その他 頼める人はいない

具体的な名前と関係を記入してください。

- | | |
|-----|-------|
| ①氏名 | 関係() |
| ②氏名 | 関係() |
| ③氏名 | 関係() |

裏へ続く

3. もしも病気になつたらどう過ごしたいですか？

- 一日でも長く生きられるような治療を受け続けたい。
 - 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。
 - 死期が早まっても、痛みや苦しみを和らげるための十分な処置や治療を受けたい。
 - できるだけ自然な形で最期を迎えるよう、必要最小限の治療を受けたい。
 - 延命は考えず、穩かに過ごしたい。
 - その他()



4. もしもの時(お看取りの時期)が近くなったとき、どこで過ごしたいですか？

- 自宅 介護施設 病院 その他()

5. その他、共有しておきたいことはありますか？※ご自由にお書きください

心身の状態や時間の経過とともに、気持ちや希望は変化することがあります。

何度も繰り返し考え、話し合いましょう

◎人生会議(ACP)について具体的に考えたい方に向けて

邑楽町では医療版エンディングノート「MOTTE」等の配布も行っています。



人生会議(ACP)についての ホームページはこちらから



問合先: 邑楽町地域包括支援センター 0276-80-9300