



10 その他、伝えておきたいこと



私の思い
記入シート

大切な人と
あなたの

人生会議

- ▶ 記入するだけでなく、大切な人や医療・介護スタッフと話し合い、思いを共有しておくことが大切です。
- ▶ 気持ちが変わることもあります。その場合は、繰り返し話し合いましょう。
- ▶ 入院する時、在宅医療を受け始める時、施設に入所する時等、このシートを活用して希望を伝えましょう。
- ▶ 持ち運びしやすいサイズですので、お薬手帳や被保険者証等と一緒に保管や携行できます。また、保管場所は大切な人に伝えておきましょう。

私の思い
記入シート

大切な人とあなたの人生会議

2023年4月発行

吹田市健康医療部 保健医療総務室

令和4年度吹田市地域医療推進懇談会作業部会により作成

『あなたにとって、大切なことはなんですか？』

医療・ケアについての希望や思いを大切な人や医療・介護スタッフと共に話し合い、最期まであなたらしく豊かに生きること…

一緒に考えてみませんか

初回記入日： 年 月 日

氏名

はじめに //

人生会議は、ご本人が希望する医療やケアを受けられることを目指した取り組みです。

あなたが大切にしていることや気がかり、今後の希望について、家族等 周囲の人と日頃から話し合っておくことが大切です。

話し合うきっかけとして、この記入シートをご活用ください。

『人生会議をしていたら』



本人



家族等

これから受ける医療やケアに
あなたの希望が
反映されやすい



本人にとって何が最善かを
考える時の
大きな助けになる



人生会議は、そのための**第一歩**です

※ もしもの時には 約**70%**の方が意思表示できないと言われ、
本人の意向が分からず、家族が戸惑うことがあります。

3つの大切なポイント

- ① わからない、考えたくない気持ちも尊重されます。
あなたのペースで考えてみましょう。
- ② 時間や状況の変化で、気持ちは変わることもあります。
繰り返し話し合しましょう。※ 記入した日付も記載しましょう。
- ③ 健康上の問題をお持ちの方は、医療・介護スタッフとも
話し合しましょう。

Q 8～9は、もしも重い病気やケガ等によって、
自身の希望が伝えられなくなった時を想定した質問です。
思いや希望があれば、考えてみましょう。

Q 8 もしも体の状態が悪くなり、治療は望めないと 医師が判断した場合、どんな医療やケアを希望 しますか？

- ☐ 少しでも長く生きられるような治療（延命治療）を受けたい
- ☐ 回復する可能性が少しでもあるなら治療を受けたい
（延命効果しか認められない治療なら、中止したい）
- ☐ 苦痛を和らげる医療やケアを受けたい
- ☐ わからない
- ☐ その他（ ）

なぜそう思うのか、その理由を書いてみましょう。

Q 9 もしも体の状態が悪くなり、治療の効果が 見込めない場合、どこで過ごしたいですか？

- ☐ 病院 ☐ 自宅 ☐ 施設
- ☐ その他（ ）

なぜそう思うのか、その理由を書いてみましょう。

Q 6 現在の体の状態や、今後の見通しについて、
ご自身でどのように理解していますか？

Q 7 もしも命に関わる病気と診断された場合、
現在の病状や今後の見通しについて主治医から
説明を受ける際に、何か希望はありますか？

- ☐ すべて詳しく知っておきたい
- ☐ 現在の状態だけを、大まかに知っておきたい
- ☐ 現在の状態や今後の見通しはあまり知りたくないので、
家族等の信頼できる人に伝えておいてほしい
- ☐ わからない



Q 1 これからのあなたにとって、
大切なことはどんなことですか？（複数回答可）

生活の中で大切にしていることは何か考えてみましょう。

- ☐ 家族や友人と一緒に過ごせること
- ☐ 好きなことができること
- ☐ ひとりの時間が持てること
- ☐ 痛みや苦しみがいないこと
- ☐ 家庭や仕事において、自分の役割を果たせること
- ☐ 経済的に困らないこと
- ☐ 家族の負担にならないこと
- ☐ 納得いくまで十分な治療を受けること
- ☐ 大切な人に思いを伝えること
- ☐ 素直な気持ちを伝えられる相手がいること
- ☐ 信仰に支えられること
- ☐ 望んだ場所で過ごすこと
- ☐ その他（ ）

なぜそう考えたのか、その理由を具体的に書いてみましょう。

Q 2 あなたの 楽しみや生きがいは何ですか？

昔の趣味や生きがい、これから楽しみにしていること、生きる支えになっているものも含めて考えてみましょう。



Q 3 あなたの生活の中で、不安や心配に思うことはありますか？ (複数回答可)

将来のことも含めて、考えてみましょう。

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 今の体調のこと | ☐ 家族に関すること |
| ☐ 経済的なこと | ☐ 仕事のこと |
| ☐ 今後の病状や見通しのこと | ☐ ない |
| ☐ その他 () | |

具体的な内容やその理由を書いてみましょう。

Q 4 あなたにとって特に重要で、 「生きていく上で、絶対に欠かせない」と 思うことはありますか？ (複数回答可)

- | | |
|---|--|
| ☐ 自分で体を動かせること | ☐ 食べたり飲んだりできること |
| ☐ 自分で排泄ができること | |
| ☐ 周囲に自分の思いを伝えられること | |
| ☐ 特にない | ☐ わからない |
| ☐ その他 () | |

なぜそう思うのか、その理由を書いてみましょう。

Q 5 病気やケガ等によって、あなたが周囲の人に希望 を伝えられなくなった場合、あなたをよく理解し、 あなたが望む医療やケアについて代わりに考えて くれる人は誰ですか。 (複数回答可)

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ 配偶者 | ☐ 子ども (続柄:) | ☐ 父 |
| ☐ 母 | ☐ 兄弟 (続柄:) | ☐ 友人 () |
| ☐ パートナー | ☐ その他 () | ☐ いない |

その方に対して、もしもの時にあなたが受ける医療や
ケアについて、代わりに考えてもらいたいということ
を伝えていますか？

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 伝えている | ☐ 今後伝えようと思っている |
| ☐ 伝えていない | |