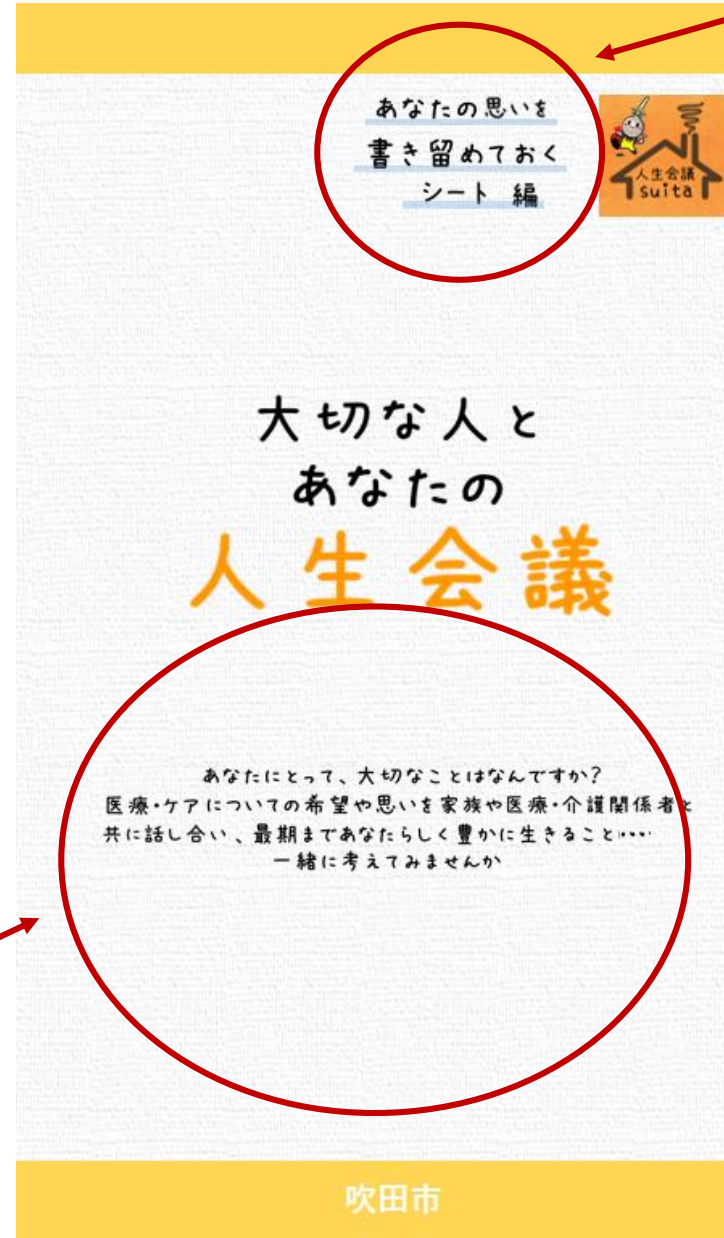


# 【ご意見を頂きたい事項について】

## 表紙



「あなたの思いを書き留めておくシート編」  
ネーミングについて、他に案やご意見はありませんか。



表紙のデザインについて  
なにかご意見はありませんか？



文言やイラスト等について  
なにか案はありませんか？

# 1 ページ目

はじめに

このシートは、あなたが大切な人や医療介護関係者と共に考え、話し合うことを円滑にするためのシートです。

話し合っておくことで、将来あなたが受ける医療・ケアに、あなたの希望が尊重されやすくなります。もしもの時、あなたの気持ちを代弁してくれる方の重要な手助けにもなるでしょう。



「はじめに」で追加・修正すべき文言はありませんか？

自分の意思が示せなくなったとき  
あらかじめ人生会議をしていたら？

そういえばこんな **人生会議** してたなあ

孫のことが大好き

苦痛を和らげる処置を受けたい

家族に迷惑はかけたくない



家で過ごしたいけど、家で急変したら、家族は困るだろうな...

孫の声を近くで聞けたら喜ぶだろうな



急変した時は、どういう体制をとれるのか皆で具体的に話あってみよう。

苦痛の伴う延命治療はやめようか

家族や医療介護者

医療関係者とも話し合って、病状や治療のこともわかった

あなたの意思を尊重した医療やケアに繋がしやすい

大事な3つのポイント

- ①簡単には決められない大切なこと。あなたのペースで考えてみましょう。
- ②“考えたくない”という思いも尊重されます。
- ③気持ちや思いは、時間や健康状態によっても変わる可能性があります。何度も繰り返し考え、話合しましょう。



人生会議の大事なポイント追加・修正すべき文言はありませんか？



より導入にふさわしい事例や伝えるべき内容はありませんか？  
(事例に限らず)

# 2 ページ目

## ● あなたの思いや価値観について

**Q1 あなたにとって大切なことはどんなことですか？**  
3つまでお答え下さい。

日常の生活を思い浮かべながらあなたの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。

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 家族や友人との繋がり       | <input type="checkbox"/> 仕事や社会的な繋がり   |
| <input type="checkbox"/> 身の周りのことが自分でできること | <input type="checkbox"/> 好きなことができること  |
| <input type="checkbox"/> ひとりの時間が持てること     | <input type="checkbox"/> 家族の負担にならないこと |
| <input type="checkbox"/> 経済的に困らないこと       | <input type="checkbox"/> 少しでも長く生きること  |
| <input type="checkbox"/> 痛みや苦しみが少ないこと     |                                       |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )          |                                       |

**Q2 あなたの楽しみや生きがいは何ですか？**

理由も含めて書いてみましょう



**Q3 あなたの気がかりなことは何ですか？**

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？  
将来のことも含めて、考えてみましょう。(複数回答可)

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 今の体調     | <input type="checkbox"/> 家族に関する心配 |
| <input type="checkbox"/> 経済的な心配   | <input type="checkbox"/> 仕事のこと    |
| <input type="checkbox"/> 今後の病状や予後 | <input type="checkbox"/> ない       |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )  |                                   |
- (具体的な内容：)



Q1~2はポジティブな内容を聴取

※ 厚労省作成リーフレットでは  
Q1には「生きられる時間が限られているとしたら」との条件を付けて考える内容になっている。



- このような質問順序でしょうか？
- 厚労省のような聞き方は必要でしょうか？

ここから少しネガティブな内容を聴取



- ネガティブな内容を聴取していくときの、質問の仕方や配慮の方法等について、ご意見をおねがいします。
- 聞き方や選択肢で、追加や修正すべき点は？
- 聴取していく上で注意点は？

# 3 ページ目

Q4 あなたにとって重要で「これができなければ生きる意味が見いだせない」と思うことはありますか？

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 周囲と意思疎通が図れること    | <input type="checkbox"/> 自分で体を動かせること |
| <input type="checkbox"/> 身の回りのことを自分でできること | <input type="checkbox"/> 自分で排泄ができること |
| <input type="checkbox"/> 食べたり飲んだりできること    | <input type="checkbox"/> 分からない、ない    |
| <input type="checkbox"/> 持たない             |                                      |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )          |                                      |
- なぜそう思いますか？

## ● あなたの思いを代弁してくれる人は誰か

Q5 もしも、あなたが医療・ケアへの希望を伝えられないとき、誰があなたの希望に沿って考えてくれそうですか？

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 配偶者       | <input type="checkbox"/> 子ども (続柄: ) |
| <input type="checkbox"/> 父         | <input type="checkbox"/> 母          |
| <input type="checkbox"/> 兄弟 (続柄: ) | <input type="checkbox"/> 友人         |
| <input type="checkbox"/> パートナー     | <input type="checkbox"/> その他 ( )    |
| <input type="checkbox"/> いない       |                                     |

Q6 Q5で選んだ方には、もしもの時あなたの代わりに考えてもらうことをお願いしていますか？

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 伝えている | <input type="checkbox"/> 伝えていない |
|                                | 伝えていない方は、何か理由はありますか？            |
|                                | ( )                             |

患者さんにとって欠かせない能力について伺う項目



- 聞き方や選択肢で、追加や修正すべき点は？
- 聴取していく上で注意点は？

具体的に記名する欄を作らず。  
※ 色んな家族等が見る可能性を配慮



- 聞き方や選択肢で、追加や修正すべき点は？
- 聴取していく上で注意点は？

# 4 ページ目

## ● 病状について

※ 現在、持病がある方は、以降の質問にお答えください。  
そうでない方はQ10に進んで下さい。

Q7 ご自身の病名や病状、これから予測される経過などをどのように理解していますか？

Q8 現在の病状や今後の見通しについて医療介護関係者からの説明について希望はありますか？

- 病状も今後の見通しも自分で知っておきたい
- おおまかな病状のみ把握できれば良い
- 病状や今後の見通しについては知りたくないの、家族に話して欲しい
- わからない

Q9 それはどうしてですか？

- 自分のことは、自分で把握しておきたいから
- 残された時間がどのくらいか把握しておきたいから
- 知ってしまうと気持ちが落ち込みそうだから
- 病気のことを意識しないで過ごしたいから
- 説明を聞かなくても、自分のことは大体分かっているから
- その他

病状については、「持病のある方のみ」に記載していただく構成。

病状について、自分の認識と実際の病状に相違がないかを確認する部分。



○ フリー記載ですが、何か記載しやすいように工夫できることはありますか。

この項目の目的は以下の二点

- ・ 主治医は患者さんが望む情報を提供を行えること
- ・ 患者さんも自身の望むように現状が把握できること



○ 聞き方や選択肢で、追加や修正すべき点は？

○ 聴取していく上で注意点は？

# 5 ページ目

Q10、Q11は

「将来、身体状態が悪化し、治療の効果が見込めなくなった場合」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。

Q10 身体の状態が悪くなり、治療の効果が見込めなくなった場合、どんな医療・ケアを希望しますか？

- 延命治療目的の処置やケアを受けて、一日でも長く生きたい
  - 苦痛を和らげる医療やケアを受けたい
  - 自然のまま、何も治療は受けず過ごしたい
  - 迷う気持ちがあり、今は決められない
  - その他 ( )
- なぜそう思いますか？

Q11 身体の状態が悪くなり、治療の効果が見込めなくなった場合、どこで過ごしたいですか？

- 病院
- 自宅
- 施設
- その他

なぜそう考えたのか、その理由を具体的に書いてみましょう

お疲れ様でした。質問は以上になります。

医療・介護関係者に思いを伝えた後でも、いつでも内容を訂正することはできます。病状が変化したとき、気分が向いたとき、不安になったときなど、定期的に考えを整理し、あなたの思いを大切な人と話し合ってみましょう。

もしもの時の医療・ケアについて、最も近いイメージを把握する項目です。

希望する具体的な延命処置の項目は、無し。  
(もしもの時の状況によって、延命処置の種類も異なる。  
また、その状況に置かれたいイメージしにくいことため)



○聞き方や選択肢で、追加や修正すべき点は？

○聴取していく上で注意点は？



○最後の締めくくりの記載で、何かご意見はありませんか。