

… 葬儀の希望 …

* 喪主をお願いしたい人

名前: (続柄:) 電話:

* 葬儀の実施と規模

- しなくてもいい。行う場合はなるべく質素に。
- 家族や親族だけで行ってほしい。(家族葬)
- 一般的な規模で、実施してほしい。
- できるだけ盛大な葬儀にしてほしい。
- 家族や親族の判断に任せる。
- その他(



* お墓の希望

- 先祖代々のお墓へ
- すでに購入しているお墓(墓の場所:)
- 新たにお墓を購入してほしい
- 永代供養のお墓に入れてほしい
- 家族や親族の判断に任せる。
- その他(

* 亡くなったことや葬儀について知らせてほしい人

名前: 電話:

名前: 電話:

… 記しておきたいこと・お願いしたいこと …

記入した内容は、いつでも変更できます。何度でも書き直してきます。

金武町権利擁護支援中核機関「サポートさん」

☎ : 098-968-5933

令和6年4月発行



たいせつ ひと った
大切な人へ伝えたい

うむ 想いノート

記入した日: 令和 年 月 日

わたしの基本情報

名前			
生年月日	昭和 年 月 日(歳)	血液型	型
住所	金武町字		
本籍			
電話		携帯番号	
かかりつけ医	病院・クリニック		先生
持病			
アレルギー			

家族や友人、支援してくれる人の連絡先

①	名前： (続柄：)	住所： 電話：
②	名前： (続柄：)	住所： 電話：
③	名前： (続柄：)	住所： 電話：

・・・ 介護の希望 ・・・

* どこで介護してほしいか

- できるだけ自宅を希望する
- 施設や病院に入りたい
- 家族や親戚の判断にまかせる
- その他(



* 誰に介護をしてほしいか

- できるだけ家族にまかせたい
- ヘルパーなど介護の専門家にまかせたい
- 家族・親戚の判断にまかせる
- その他(



* 自分自身が意思決定できなくなった場合、誰に判断してほしいか

- 配偶者 (名前：)
- こども (名前：)
- その他の人 (名前：) ご関係：)

・・・ 医療の希望 ・・・

* 病名と余命の告知について

- 病名・余命どちらも、告知してほしい。
- 病名だけ告知してほしい。
- 余命だけ告知してほしい。
- 病名・余命どちらも、告知しないでほしい。
- その他



* 人工呼吸・心臓マッサージなどの延命治療について

- 延命治療は何もせず、自然のままを希望する
- 出来る限りの医療的処置・治療を行い、長く生きることの優先を希望する
- 苦痛を軽減するための緩和的医療を重視してほしい
- 下記で選んだ範囲での治療を希望する(実施してほしい治療に○印をつける)
 - 1. 心臓マッサージなどの心肺蘇生 2. 気管挿管 3. 人工呼吸器の装着
 - 4. 気管切開 5. 昇圧剤の使用 6. 輸血・血液製剤の使用
 - 7. 人工透析の実施
- 今は決められない。わからない。
- その他

* 口から食べるのが難しくなった場合、水分や栄養補給の方法について

- 食べられなくなったら何もせず、自然のままを希望する
- 胃腸的処置(胃ろう・腸ろうの造設)を行い、水分や栄養補給を希望する
- 苦痛を軽減するための治療や負担のない治療を希望する。
 - 経鼻経管栄養(鼻腔から胃にチューブを挿入) 点滴による輸液
- 今は決められない。わからない。

* 搬送を希望する病院

病院名：		
その病院に搬送を希望する理由	<input type="checkbox"/> かかりつけ医だから <input type="checkbox"/> 家の近くの大きな病院だから	<input type="checkbox"/> 受診をしたことがあるから <input type="checkbox"/> その他(