

# 私の思い カード

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_

大切な人と一緒にあなたの気持ちを  
考えてみましょう  
どこから書いても構いません。  
気持ちが変わった時は何度でも書き直し  
ましょう

作成：日田市在宅医療介護連携推進会議  
(ひたメディケアねっと) R4.8 修正

## 希望する医療について

〔あなたの気持ちに近いものにチェックを  
入れてください〕

### できるだけ治療をしてほしい

※希望する医療を丸で囲んでください

- ・投薬(飲み薬、注射など)      ・点滴
- ・心肺蘇生(心臓マッサージ)      ・人工呼吸器
- ・経鼻胃管(チューブを使い、鼻から栄養を入れる)
- ・胃ろう(胃に穴を開けて、チューブで栄養を入れる)

### 痛みや苦しみをとりのぞく治療を してほしい

### 回復の見込みがなければ延命治療 はしないでほしい

何故そう思うのか書いてみましょう

自分が動けなくなったら  
して欲しい事、して欲しく  
ない事など

《記入例》

思い出の品( \_\_\_\_\_ )を  
身近に置いて欲しい

私が想いを伝えられなく  
なった時は

名前 \_\_\_\_\_

(続柄: \_\_\_\_\_ )

連絡先 \_\_\_\_\_

の意見を尊重して  
決めてください

病気や事故などで自分の意思表示  
ができない場合、あなたの気持ちを  
伝えてくれる人を考えてみましょう

## 介護をお願いしたい人など

〔あなたの気持ちに近いものにチェックを入れてください〕

家族等(名前: )  
(あなたとの続柄: )

(名前: )  
(あなたとの続柄: )

(名前: )  
(あなたとの続柄: )

その他(名前: )  
(あなたとの関係: )

施設入所

家族や親族以外に  
もしもの時、会いたい人、  
知らせて欲しい人を書いて  
みましょう

名前

(連絡先 )  
(あなたとの関係: )

名前

(連絡先 )  
(あなたとの関係: )

名前

(連絡先 )  
(あなたとの関係: )

## 人生の最期をどこで 過ごしたいですか？

〔あなたの気持ちに近いものにチェックを入れてください〕

自宅

病院

施設

家族の判断に任せる

何故そう思うか書いてみましょう

あなたが大切にしている事  
伝えたい事を自由に記入して下さい

≪記入例≫

好きな食べ物( )を食べたい

ペットを( )に託したい

( )をして欲しくない