

私の想い 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

一緒に書いた人:

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) R8.7月



医療やケアを受ける時に大切に したいことは何ですか？

【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】

- ☐ 家族や友人のそばにいること
- ☐ 家族の負担にならないこと
- ☐ ひとりの時間が持てること
- ☐ 好きなことや趣味ができること
- ☐ 痛みや苦しみがないこと
- ☐ 家族が経済的に困らないこと
- ☐ 身の回りのことが自分でできること
- ☐ できるだけ治療を受けて長く生きられること
- ☐ 仕事や社会的な役割が続けられること
- ☐ その他()

何故そう思うのか書いてみましょう

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 ☐ 介護施設
- ☐ 家族の判断に任せる
- ☐ その他()

何故そう思うのか書いてみましょう

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

希望する医療について かかりつけ医と相談してみましょう

【または、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 ・輸血
- ・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

相談した医師: _____

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》

思い出の品(〇〇〇)を身近に置いて欲しい
好きな食べ物を(〇〇〇)を食べたい
ペットを(〇〇〇)に託したい

自分の考えや気持ちが伝えられなく
なった時、してほしい医療やケア、
してほしくない医療やケアはありますか

《記入例》

できるだけ口から食べ物を食べたい。
人工呼吸器はつけない。

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: _____)