

「もしも」の準備

- 血液型： 型(+ ・ -)
- アレルギーの有無
(内容：)
- 緊急処置時の情報
糖尿病・宗教的配慮
(内容：)
- 緊急連絡先
(氏名： 続柄：)
(連絡先：)
- 財産・預貯金・銀行
()
- ペット
(お願ひできる人：)
(連絡先：)
- その他
()

かかりつけ医療機関等

施設名・氏名	電話番号
かかりつけ医	
持病	
かかりつけ歯科医	
ケアマネジャー	
訪問看護ステーション	
その他	

- ◎那須町保健福祉課 ☎0287-72-6910
- ◎那須地区地域包括支援センター ☎0287-71-1138
- ◎高原地区地域包括支援センター ☎0287-73-8881

もしも手帳

「もしも」の時に備えて、
大切な人と話し合ひましょう!

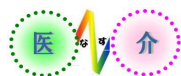


氏名： _____

生年月日： _____

記入日： _____

※希望が変わった時は書き換えましょう



✿手帳の作成方法

- 上記の実線で切り取ります
➡ 点線で三つ折ります
➡ お薬手帳や保険証と一緒にすることをお勧めします



- ✿手帳は那須町の
ホームページから
ダウンロードできます

＼那須町ホームページ／



①あなたが大切にしていることは何ですか？

- 家族や友人のそばにいること
- 好きなことができること
- 1人の時間が保てること
- 痛みや苦しみがでないこと
- 家族の負担にならないこと
- 身の周りのことが自分で出来ること
- 仕事や社会的な役割が続けられること
- 家族が経済的に困らないこと
- その他()

その理由を書いてみましょう！

②あなたの思いを伝えてくれる人は誰ですか？

①氏名 (関係:)

連絡先

②氏名 (関係:)

連絡先

③健康状態や病気について経過や予想されることを、かかりつけ医に相談しましたか？

- した
- していない

相談した方はその内容を書いてみましょう！

④今後、受たい医療や介護の希望はありますか？

- 1日でも長く生きられるような治療を受けたい
- 病気を治すことを目指してどんな治療でも受けたい
- 苦痛を和らげてこれまでの暮らしを大切にしたい治療を受けたい
- その他()

その理由を書いてみましょう！

⑤もしもの時の治療の希望はありますか？

- 経鼻胃管 胃ろう
- 人工呼吸器 心肺蘇生処置
- 中心静脈カテーテルからの栄養補給
- その他()
- 治療を希望しない



※もしもの時の治療内容については左記のコードからご覧ください。「延命治療ってどんなことがあるの？」

⑥病状が悪化した時など、最期をどこで過ごしたいですか？

- 自宅 子・親戚の家
- 病院 施設
- その他()

その理由を書いてみましょう！

「だから今、人生会議」のチラシを参考に、人生会議を始めましょう

手順 1

①から⑥の設問について、考えてみましょう。順番どおりでなくても、かまいません。

手順 2

考えたことを手帳に書き留めましょう。書き留めたことを、大切な人と話し合しましょう。

何度でも、いつでも、決められなくても、悩んでもいい。大切な人と一緒に話し合しましょう。