

「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
 (お願いできる人：)
 (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 ☎0287-74-3366
 ◎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、
大切な人と話し合いましょう！

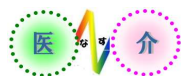


氏名：

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

➡ 点線で三つ折りします

➡ 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()

その理由を書きましょう！

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()

その理由を書きましょう！

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()

その理由を書きましょう！

「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。