



あなたの人生で大切にしていることは何ですか？

# 人生会議ノート

人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）の最大の目的は、

あなたの価値観を理解してもらうこと。

もしものとき、「あなたならこう考えるだろう」と、

想像できる人を作ることです。



要約版





## STEP.3

**価値観を理解してほしい人と想いを共有する。**

-もしものときについて話し合きましょう-

もしものとき、あなたが何を希望するかによって治療方針は変わります。

あなたの希望を一つ選んでください。

できる限り長く生きたい

心身に大きな負担を伴う処置を受けても、延命を重視した治療を受けたい。

無理のない範囲で延命したい

心身に大きな負担を伴わない範囲で、少しでも自然な形で生きるための治療を受けたい。

苦痛を取り除いてほしい

延命よりも、できる限り苦痛を取り除くための治療を受けたい。

家族や大切な人の希望を優先してほしい

自分の思いよりも、家族や大切な人の気持ちを優先して治療方針を決めてほしい。

※その場合の希望を記入してください。

「こんなケアは受けたくない」「こんな最期は嫌」と思うことがあれば教えてください。

(苦痛があるケアは受けたくない、機械や管に繋がれたくない、など)

## STEP.4

**医療者に伝える。-主治医や介護者に話し合ったことを伝えておきましょう-**

STEP.1～3で考えたことや話し合ったことを医療者（かかりつけ医や看護師、介護職員など）に伝えましょう。

あなたやあなたの大切な人の希望と、医療者が「あなたにとってこれが良い」と考えるケアは、必ずしも一致するとは限りません。病状などによりあなたが考えや気持ちを伝えられなくなったとき、あなたの希望と周りの考えが食い違う場合、どうしてほしいですか？

自分の希望どおりにしてほしい

自分の希望を基本として、医療者と家族・大切な人で相談して決めてほしい

自分の希望どおりでなくても、医療者と家族・大切な人で相談して決めてよい

日々の生活の中で考えが変わるため、人生会議で話した内容は何度変更しても OK です。  
何度も繰り返し話し合うために、このノートは鉛筆など書き直せるもので記入しましょう。



← 人生会議についてより深く知りたい方はこちら

### あなたのプロフィール

ふりがな	性別
氏名	男 女 その他
生年月日	血液型
大正・昭和・平成・令和 年 月 日	型
現住所	本籍地
電話番号 ( )	携帯電話 ( )

通院中の病院（かかりつけ医は☆）	治療中・経過観察中の病気
☆	

### もしものときに医療者が連絡すべき人

お名前	ご関係
電話番号	
住所	

お名前	ご関係
電話番号	
住所	

とくにいない

