

## アンケートのお願い

あなたが望む<sup>さいご</sup>最期について話してみませんか？

いつか訪れる最期の時のために、あなたが望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い共有する取組を「アドバンス・ケア・プランニング（ACP）別名：人生会議」と呼びます。

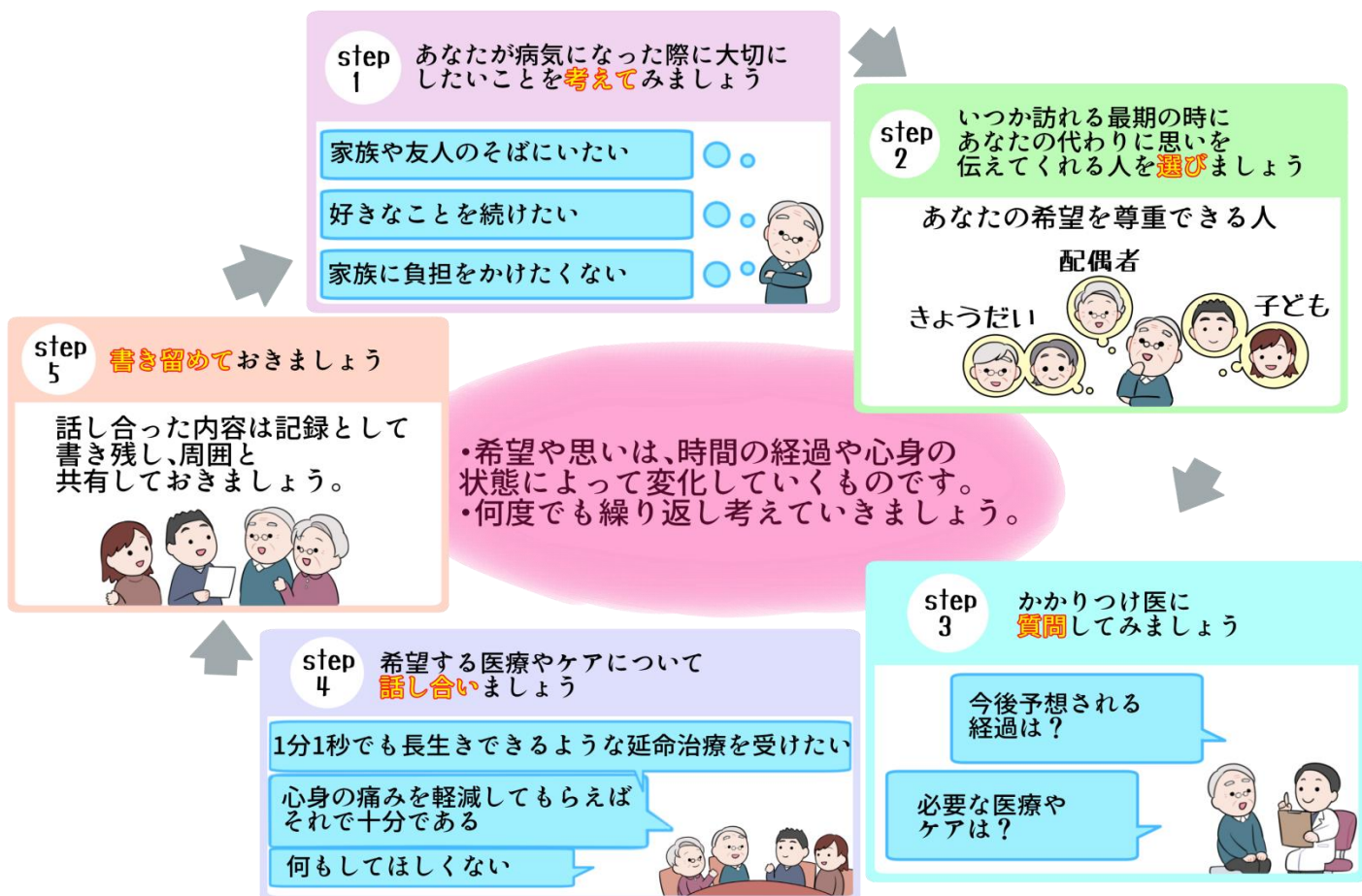
誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

ACP を通して、人生の最期まで自分らしく生き抜く姿を考えてみませんか？

（知りたくない、考えたくないという思いも大切な考えとして尊重されます。）

自分なりの生き方をぼんやりと想像できたら、身近な人にお話してみてください。そのきっかけになればと、あなたへ質問を用意しました。アンケートに答えて今の気持ちを確認してみましょう。

### A C P (話し合い) の 進 め 方 (例)



※アンケート用紙は3枚複写です。

- 1枚目は ご自身で保管してください。
- 2枚目は 主治医やケアマネジャーにお渡しください。
- 3枚目だけを 箱に入れてください。お名前は残りません。

記入日 令和 年 月 日

あなたのお名前	男・女	年齢	歳
---------	-----	----	---

※アンケートの質問に対し、あてはまるものにチェック☑ をしてください。

- 1 あなたが、要介護状態になったら（もしくは今より状態が悪くなったら）どこで暮らしたいですか？  
 自宅                       介護施設                       病院
- 2 あなたが、要介護状態になったら（もしくは今より状態が悪くなったら）、誰に介護されたいですか？  
 配偶者や家族               友人                               介護のプロ
- 3 いつかあなたに、最期の時が近づいたとしたら、どのようにしたいですか？  
 1分1秒でも長生きできるような延命治療を受けたい  
 心身の痛みや苦しみを軽減してもらえばそれで十分である  
 何もしてほしくない  
 今はわからない
- 4 いつかあなたに、最期の時が近づいたとしたら、どこで過ごしたいですか？  
 自宅                               介護施設                       病院
- 5 あなたは、どこで看取られたいですか？  
 自宅                               介護施設                       病院
- 6 自分で意思を伝えられなくなった時、あなたの代わりに治療やケアについて意思決定をしてくれる人は誰ですか？（複数回答可）  
 家族（配偶者・子ども・きょうだい）  
 親戚  
 友人  
 医療・介護従事者  
 その他（                              ）  
 今はお願いできる人がいない
- 7 このようなこと（どこでどのような医療やケアを望むか）を、誰かと話し合ったことがありますか？  
 ある ⇒ どなたですか？（                              ）  
 ない
- 8 アンケート後、身近な人と話し合ってみたいと思いましたか？  
 はい                               いいえ

ご協力ありがとうございました。