もしもの時のために

自分が受けたい

歯科医療や口腔ケアは？

病気が進み通院が難しくなった時や在宅療養を受けるようになった時のために、日頃からかかりつけ歯科医へ受けたい歯科治療や口腔ケアについて伝えておきませんか？

人生会議・・・もしもの時のために、自分が受けたい医療やケアについて、前もって考え、繰り返し家族や周囲の人と話し合い、共有する取組を人生会議と呼びます。

益田鹿足歯科医師会
益田市医師会・鹿足郡医師会・島根県益田保健所

ー「人生会議」の取組をとおして歯科口腔保健を推進しますー

アドバンス・ケア・プランニング

もしものときに備えてあなた自身が希望する医療やケアについて考えてみませんか？あなたの信頼する家族や医療者と一緒に、最期の過ごし方を話し合っていくことをアドバンス・ケア・プランニングと言います。

益田圏域（益田市・津和野町・吉賀町・益田保健所）

『思いをつなげるシート』

記入日：　　年　　月　　日

書き直した日：　　年　　月　　日

Step0.あなたの代わりに意思決定してくれる人を選びましょう。

あなたの代わりに意思決定をしてくれる方は、いますか？

□ はい □ いいえ （どちらか選んで下さい）

本人氏名：

代理人氏名：

※代理人は複数名記入していただいてもかまいません

かかりつけ医（主治医）氏名：

作成：益田地域 ACP を真剣に考えようの会
地域啓発版　【R7.8 益田市改編版】

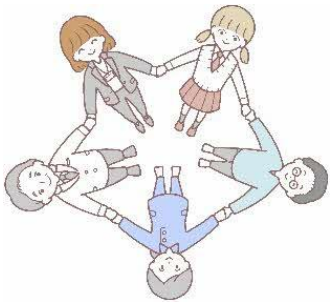
※このシートは、吉賀町で作成されていたものを基に、益田圏域共通の様式として作成したものです。

※【R7.8 益田市改編版】は【R7.8 益田圏域版】より一部改変しています。

Step1. あなたの希望や思いについて考えましょう。

1）あなたが大切にしたいことは何ですか？ （いくつ選んでも結構です）

□ 楽しみや喜びにつながることがあること
□ 家族や友人と十分に時間を過ごせること
□ 落ち着いた環境で過ごせること
□ 身の回りのことが自分でできること
□ 人生をまっとうしたと感じること
□ 望んだ場所で過ごせること
□ 痛みや苦しみが少なくなること
□ 人の迷惑にならないこと
□ 納得いくまで十分な治療をうけること
□ 自然に近い形で過ごすこと
□ 大切な人に伝えたいことを伝えること
□ 先々に起こることを詳しく知っておくこと
□ 信仰に支えられること
□ その他（ ）



2）これから挑戦したい事や、やってみたい事、やっておきたい事がありますか？

例えば・・・○○に旅行へ行きたいなど。自由にお書きください。

3）将来、自分のことを決められないような病気になった場合や、その様な状態にまで病気が悪化した場合の治療の目標は以下のどこにおきたいとお考えですか？

（一つ選んで下さい。）

□ なるべく迷惑をかけずに自宅で生活すること
□ 家族やヘルパーなどの手を借りながらでも自宅で生活すること
□ 病院や施設でも良いので、食事やトイレなど最低限自分でできる生活が送りたい
□ 病院や施設でも良いので、とにかく長生きすること
□ その他（ ）

4）将来、自分のことを決められないような病気になった場合、症状が悪化したり

もしもの時が近くなった時には、どこで療養したいとお考えですか？（一つ選んで下さい。）

□ 自宅　□ 自宅以外（□ 病院 □ 介護施設 □ その他（　　）　□ わからない

Step2. あなたの健康を考えましょう。

1）今、あなたは病気で治療中ですか？それはどのような病気ですか？

（　　）

2）あなたの病気の治療について医師から説明を受けていますか？

□ はい □ いいえ （どちらか選んで下さい）

3）これからどのような経過をたどるか、もっと詳しい説明を受けたいですか？

□ はい □ いいえ （どちらか選んで下さい）

4）受ける治療に関して、希望がありますか？健康な方は「もし病気になったら」と

仮定してお答え下さい。（いくつ選んでも結構です。）

□ 一日でも長く生きられるような治療を受けたい（延命治療を希望）

□ どんな治療でもとにかく病気が治ることを目指した治療を受けたい

□ 苦痛を和らげるための十分な処置や治療を受けたい

□ 痛みや苦しみが無く、自分らしさを保つことに焦点を当てた治療を受けたい

□ できるだけ自然な形で最期を迎えられるような必要最低限の治療を受けたい

自由記載欄（その他、あなたの思いがあればお書き下さい。）