
介護・告知や 延命治療・献体など

○ 介護・告知や延命治療・献体など

○ 介護が必要になった場合

- 自宅で家族に介護をお願いしたい 自宅でヘルパーをお願いしたい
 施設や病院で介護をお願いしたい 家族に判断を任せます

その他 ()

※お願いしたい施設やヘルパーが決まっている場合

名称	
住所	〒
連絡先	

○ 介護のための費用

- 用意はしていない
 私の預貯金を使ってほしい ()
 保険に加入している (会社名:) 連絡先:)

その他 ()

○ 介護が必要になった場合、資産管理をお願いしたい人

- 特にない
 この人をお願いしたい

名前		続柄 / 間柄	
住所	〒	連絡先	
契約の有無	任意後見人契約 ・ 代理人 (委任契約) ・ 契約はしていない		

備考

記入日 年 月 日

○ 介護・告知や延命治療・献体など

○ 告知の希望

- 余命・病名ともに告知しないでほしい 病名のみ告知してほしい
 余命・病名ともに告知を希望 家族に判断を任せます

その他 ()

○ 終末医療（痛みや苦痛の緩和）について

- 希望する 希望しない

その他 ()

○ 延命治療について

- 延命治療をしてほしい 延命処置をしないでほしい
 回復の見込みがあるのであれば、延命治療をしてほしい

その他 ()

○ 尊厳死について

※尊厳死とは…傷病により「不治かつ末期」になったときに、自分の意思で延命措置をやめてもらい、人間としての尊厳を保ちながら死を迎えることです。

- 尊厳死は希望しない
 尊厳死を希望する（書面がある場合、保管場所など：)
 家族に判断を任せます

その他 ()

○ 臓器提供や献体について

- 希望する 希望しない

登録団体・種類	登録証の保管場所
その他	

登録団体・種類	登録証の保管場所
その他	

登録団体・種類	登録証の保管場所
その他	

その他

記入日 年 月 日