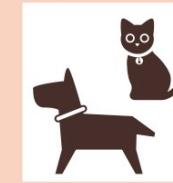
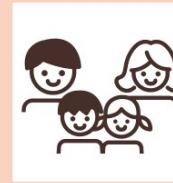


小国郷で 生きて逝く ノート

EndingNotebook



小国郷医療福祉
あんしんネットワーク



助成:公益財団法人 在宅医療助成勇美記念財団
平成29年度版

CONTENTS

目 次

小国郷で生きて逝くノートとは? P1

私のプロフィール P2-P3

土地、財産、家、銀行、パスワードなど

私の介護について P4-P5

費用、成年後見制度など

私の終末期医療について P6-P7

病名告知、終末期治療、医療処置など

私の死後について P8-P9

宗教、お葬式、おとぎなど

私のお葬式後について P10

お墓、処分など

これからの時間について考える P11

私の大事な思い出 P12-P13



小国郷で生きて逝くノートとは?

このノートは、
家族や大切な方と一緒に生きて逝く事を
お手伝いするためノートです。

誰しも自分の最期の時は考えたくないもの
しかし、元気なうちにその時の事を考える事は
とても大切です

『大切に思っている事』

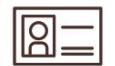
『大切にしてほしい事』

『家族に伝えたいこと』

小国郷で生きてきたご自身を振り返り
今を見つめてエンディング(最期)を考える。

このノートを埋めることは、
いつか逝く日までの限られた時間を
幸せに生きる道標となることでしょう。

記入日	年	月	日
記入日	年	月	日
記入日	年	月	日



私のプロフィール

名 前

生年月日

年 月 日 生まれ



【緊急連絡先】

名 前



続柄 / 間柄

住 所

電 話 番 号

名 前



続柄 / 間柄

住 所

電 話 番 号

名 前



続柄 / 間柄

住 所

電 話 番 号

★大事な土地や財産の書類の保管場所について伝える



★土地(山・田畠等含)財産(貯金・株式等)について伝える



★家について(空き家にならないために)伝えたいこと



★家の解体について

解体してもよい

解体しないでほしい

★大事なパスワード 暗証番号について伝える。

銀行

郵便局

農協

その他

携帯のパスワード

パソコンのパスワード

その他

★負の財産

ローン・借金

カードローン

その他(保証人など)

私の介護について

★介護が必要なった時

- 自宅で家族に介護をお願いしたい。
- 自宅で専門職に介護サービスをお願いしたい。
- 施設に入りたい。
- 判断を家族に任せます。
- その他の要望



★介護に必要な費用は・・・。

- 用意できなかった。
- 私の貯金から使ってほしい。
- 生命保険に入っているのでそれから使ってほしい。
- その他



★介護が必要になった時、自分で何もできなくなった時は

下記の人に資産管理をお願いします。

名前：

住所：

電話番号：

携帯電話：

★成年後見制度について

- 利用する
※利用するときは()にお願いしたい。
- 利用しない

★公正証書の有無

- あり
- なし

★もし私が認知症になった時家族に伝えたいこと

◎成年後見制度とは・・・

認知症、知的障害、精神障害などの理由で判断能力の不十分な方は、不動産や預貯金などの財産を管理したり、身の回りの世話をために介護などのサービスや施設への入所に関する契約を結んだり遺産分割の協議をしたりする必要がある場合、自分でこれらのことをするのが難しい場合があります。また、自分に不利益な契約であってもよく判断ができない契約を結んでしまい、悪徳商法の被害にあうおそれもあります。このような判断能力の不十分な方々を保障し、支援するのが成年後見制度です。

(法務省ホームページ抜粋)



終末期医療について～私の希望～

私の意識はあるが、回復の可能性が低いとき（病気の末期、老衰など）

★私の病名告知の希望

- 病名は私に教えて下さい。（告知希望）
- 病名は私には教えないでください。（告知希望なし）

★最期を迎えるべき場所

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 施設 |
| <input type="checkbox"/> 病院（ホスピス含む） | <input type="checkbox"/> その他： |

★食事がとれなくなった場合

- 口から摂れるものののみでよいです。
- 点滴による水分補給
- 経管栄養（胃瘻など）による栄養補給
- 中心静脈栄養による栄養補給

★終末期医療の希望

- 回復の見込みが低ければ、積極的治療はしないで欲しい。
- 回復の見込みが低くても、少しでも長く生きれる様にして欲しい。
- その他：

★具体的な医療の希望

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 苦痛の緩和 | <input type="checkbox"/> 人工呼吸器の装着 |
| <input type="checkbox"/> 血圧が下がった時の昇圧剤 | <input type="checkbox"/> 心臓マッサージ |
| <input type="checkbox"/> 何もしない | |
| <input type="checkbox"/> その他： | |

私が、意識がなくなったり、判断能力が無くなったりとき

★終末期医療の希望

- 回復の見込みが低くても、可能性があれば治療はして欲しい。
- 回復の見込みが低ければ、治療はしないで欲しい。
- その他：

★具体的な医療の希望

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 点滴による水分補給 | |
| <input type="checkbox"/> 経管栄養（胃瘻など）による栄養補給 | |
| <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養による栄養補給 | |
| <input type="checkbox"/> 血圧が下がった時の昇圧剤 | |
| <input type="checkbox"/> 苦痛の緩和 | <input type="checkbox"/> 人工呼吸器の装着 |
| <input type="checkbox"/> 心臓マッサージ | <input type="checkbox"/> 何もしない |
| <input type="checkbox"/> その他： | |

★私の終末期医療に判断が必要なときは、
以下の人の意見を尊重してください。

名前： 続柄 / 間柄

住所：

電話番号：

携帯電話：

- ・経管栄養とは・・・口から食事摂取ができなくなった場合、人工栄養剤を管で胃に直接注入する方法。
- ・中心静脈栄養とは・・・太い静脈に直接カテーテルを挿入し栄養液を注入する方法
- ・昇圧剤とは・・・血圧が下がった時に血圧を上げる薬
- ・人工呼吸器・・・自分で呼吸ができなくなった場合に装着する装置



私の死後について

★私の宗教：

★お葬式の形式

- 一般葬 家族葬 密葬
 その他：



葬儀社は _____ を希望します。



お寺(教会など)は _____ です。

★お葬式の費用の準備は

- 貯金から使ってください 準備できていない
 家族に任せる

※組内関係のことば _____ さんに聞けば教えてくれる。

★「おとき」について

- 希望する 希望しない その他：

★私の葬式の時に着せてほしい服・棺に入れてほしいもの、音楽・料理等の希望

★お葬式に関するその他の希望（遺影をどれにするかなど）

★私の最期のお別れに呼んでほしい人 連絡してほしい人

- | | |
|----|-----|
| 名前 | 連絡先 |
| 名前 | 連絡先 |
| 名前 | 連絡先 |



私のお葬式後について

★私の眠る場所について（お墓等について）

★渡してほしいもの（形見分け）

★処分してほしいもの

★解約してほしいもの

★ペットのこと

★遺言状について

- 遺言状を書いています。

(保管場所 _____)

- 遺言状はまだ書いていません。

- 遺言状を残しません。

私のメッセージ



(大切な家族 お世話になった人 友人へ)

（This section is a large grid area for writing a personal message, indicated by a grid pattern.)



これからの時間について考える

★ これからやってみたい事・・・

★ これから行ってみたい場所・・・

★ これから会っておきたい人・・・

★ これからの人生は・・・

私の大事な思い出

私の大事な写真やエピローグ（結びの言葉）