



おもいを伝えるメモ

人生の最終段階や認知症などになる前に、考えてみませんか。

自分が希望する生活を送るために、これからの自分がどう生きたいのか、どう過ごしたいのか、身近な人と話しながらこの「メモ」を使ってみましょう。

このメモは、「書く」ことが目的ではありません。おもいを知ってほしい方に、あなたの思いを「伝える」ためのメモです。



わたしの「名前」は

(名前) _____

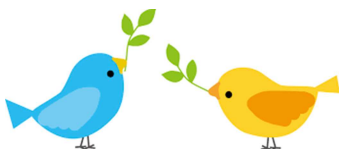
わたしが「大切にしている もの・こと」

好きな食べ物、趣味、ペット、衣服、家・田畑、会いたい人、行きたい場所などを教えてください。

わたしに「介護が必要になったとき」

身体が不自由になったとき	介護をしてほしい場所
	<input type="checkbox"/> 自宅で、家族と暮らしたい 介護者は… <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> 病院や施設に入りたい <input type="checkbox"/> お任せする
	なぜそう思ったか、また具体的な希望があれば、教えてください。

認知症になったとき	介護をしてほしい場所
	<input type="checkbox"/> 自宅で、家族と暮らしたい 介護者は… <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> 病院や施設に入りたい <input type="checkbox"/> お任せする
	なぜそう思ったか、また具体的な希望があれば、教えてください。
	意思決定が難しくなったときに決定してもらいたい人
	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他 _____

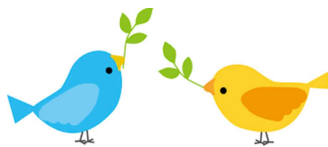


わたしの「おもいを託したい人」

氏名	関係	その人はおもいを知っていますか
		はい ・ いいえ
		はい ・ いいえ
		はい ・ いいえ

終わりに

感想
これだけは伝えたいメッセージ



記入日： ____ 年 ____ 月 ____ 日

一緒に話した人： _____

作成：東御市地域ケア推進会議作業部会 発行：令和6年2月
問合せ先：東御市地域包括支援センター ☎ 0268-64-5000