

病気になったら



●告知について

- 病名や余命を告知してほしい 病名のみ告知してほしい
 家族等に任せる その他()

●延命治療について

- 可能な限り延命治療を受けたい 延命治療を希望しない
 苦痛を少なくすることをしてほしい その他()

●希望する延命治療

- 点滴による水分補給 中心静脈栄養 経管栄養(胃ろう含む)
 昇圧剤の投与 人工呼吸器 蘇生術(心臓マッサージなど)
 その他(具体的に)()

●終末医療について

- 自宅で過ごしたい 病院で看護を受けたい
 病院以外の施設等で過ごしたい その他()

●臓器の提供等について

- 臓器提供意思表示カードで、提供を意思表示している
 臓器提供等は希望しない その他()

●自分以外の誰かが介護・医療のことを判断しなくてはならない場合、意見を尊重してほしい人は誰ですか？

名前: _____ 続柄: _____ 連絡先: _____

— 広 告 —



電気の事ならお任せください

白石市大鷹沢大町字砂押7-3

TEL 0224-25-9939

