

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

命の危険が迫った状態になると、

約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることができなくなると言われています。

自らが希望する医療やケアを受けるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを

自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。

「気持ちは変わります。何度でも書き直してみましよう。」書き直したら、またご家族や大切な人と話し合ってみてください。



ご家族やご本人を支えるみなさんへ  
みなさんの大切な人は「最後に何を食いたい」と言うと思いますか？  
ご本人と話し合う  
きっかけにしてみてください。

<監修>  
君津市在宅医療・介護連携推進協議会

## もしものときのために 「人生会議」

～自らが望む、人生の最終段階の医療・ケアについて話し合ってみませんか～



君津市

### 元気なとき

自分の治療やケアについての希望を、あらかじめここに書いておきましょう。



### 療養生活が必要になったとき

あなたの状況に応じて、医療・介護の専門職と一緒に考えていきます。

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

命の危険が迫った状態になると、

約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることができなくなると言われています。

自らが希望する医療やケアを受けるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを

自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。

「気持ちは変わります。何度でも書き直してみましよう。」書き直したら、またご家族や大切な人と話し合ってみてください。



ご家族やご本人を支えるみなさんへ  
みなさんの大切な人は「最後に何を食いたい」と言うと思いますか？  
ご本人と話し合う  
きっかけにしてみてください。

<監修>  
君津市在宅医療・介護連携推進協議会

## もしものときのために 「人生会議」

～自らが望む、人生の最終段階の医療・ケアについて話し合ってみませんか～



君津市

### 元気なとき

自分の治療やケアについての希望を、あらかじめここに書いておきましょう。



### 療養生活が必要になったとき

あなたの状況に応じて、医療・介護の専門職と一緒に考えていきます。

①あなたにとって大切なことはな  
んですか？

- 楽しみがあること
- 身の回りのことが自分ででき  
ること
- 先々に起こることを詳しく知る  
こと
- 一日でも長く生きること
- 家族や大切な人との時間を大  
切にすること



②もしも治らない病気などになり  
自分の気持ちを伝えられなく  
なったら、どんな治療やケアを  
受けて過ごしたいですか？

- できるだけ長く生きるための  
治療を受けたい。
- 痛みやつらさを軽減する  
治療やケアのみしてほしい。
- すべての治療やケアを  
受けたくない。
- わからない
- その他 ( )

③もしも治らない病気などになっ  
たら、どこで過ごしたいですか？

- 自宅
- 病院
- 施設
- 今はわからない
- その他、自由

氏名	
書いた日	年 月 日
話し合った日	年 月 日
話し合った人	

④もしも治療やケアについて、  
自分で判断できなくなったら、  
代わりに誰に判断してほしい  
ですか？(複数可)

- 配偶者(夫・妻)  
【氏名・連絡先】
- 子ども・孫  
【氏名・連絡先】
- きょうだい  
【氏名・連絡先】
- 親戚(姪・甥など)  
【氏名・連絡先】
- 友人・知人  
【氏名・連絡先】
- かかりつけ医  
【氏名・連絡先】
- その他  
【氏名・連絡先】
- 頼める人はいない

①あなたにとって大切なことはな  
んですか？

- 楽しみがあること
- 身の回りのことが自分ででき  
ること
- 先々に起こることを詳しく知る  
こと
- 一日でも長く生きること
- 家族や大切な人との時間を大  
切にすること



②もしも治らない病気などになり  
自分の気持ちを伝えられなく  
なったら、どんな治療やケアを  
受けて過ごしたいですか？

- できるだけ長く生きるための  
治療を受けたい。
- 痛みやつらさを軽減する  
治療やケアのみしてほしい。
- すべての治療やケアを  
受けたくない。
- わからない
- その他 ( )

③もしも治らない病気などになっ  
たら、どこで過ごしたいですか？

- 自宅
- 病院
- 施設
- 今はわからない
- その他、自由

氏名	
書いた日	年 月 日
話し合った日	年 月 日
話し合った人	

④もしも治療やケアについて、  
自分で判断できなくなったら、  
代わりに誰に判断してほしい  
ですか？(複数可)

- 配偶者(夫・妻)  
【氏名・連絡先】
- 子ども・孫  
【氏名・連絡先】
- きょうだい  
【氏名・連絡先】
- 親戚(姪・甥など)  
【氏名・連絡先】
- 友人・知人  
【氏名・連絡先】
- かかりつけ医  
【氏名・連絡先】
- その他  
【氏名・連絡先】
- 頼める人はいない