

アドバンス・ケア・プランニング シート

◆当院ではこのシートを患者さん全員に配布しています。提出は任意です◆



いつかの「もしもの時」に備えて、今から「心づもり」を整理しておきませんか。

病気やけがなどで、突然、自分の気持ちを伝えられなくなることがあります。このシートは、あなたが大切にしていることや望む医療・生活について考え、ご家族や医療者と話し合うためのものです。

記載日 20 年 月 日 診察券番号 お名前

記入方法 ☐ 本人が記入 ☐ 本人の話を聞いて代筆 記入者 関係性

1. 人生(生活)で大切にしていること(複数選択可“優先順位”を左隣に①,②,③と記載)

- | | |
|--|---|
| ☐ 家族や大切な人との時間 | ☐ 身の回りのことが自分でできること |
| ☐ 痛みや苦しみが多くなく過ごせること | ☐ 好きなものを食べられること |
| ☐ 仕事を続けること | ☐ 家族や社会で役割を果たせること |
| ☐ その他 | |

2. もしもの時のために、医療者に伝えておきたいこと

※「これだけは叶えてほしい」、「これだけはやめてほしい」など

.....

.....

3. もしもの時に「どのような治療やケアを受けるか」などを、代わりに話し合ってほしい人

1. 氏名: 関係性: 電話番号:

2. 氏名: 関係性: 電話番号:

4. 3で挙げた人は、あなたの希望や価値観をくみ取った意見を述べることができますか?

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない 理由:

5. あなたは、ご自身の体に起こりうることについて、詳しく知っておきたいほうですか?

☐ とてもそう思う ☐ まあそうである ☐ あまりそうではない ☐ そうではない
理由:

提出先 外来 → 外来受付 入院 → 病棟看護師

- このシートは患者さん本人の希望について「考える、話し合う」きっかけとなるものです。
- 内容はいつでも変更できます。



「人生会議」をすることは、
もしものときにあなたらしさをかなえる
第一歩につながります。

「もしもの時」は、年齢や健康状態にかかわらず、突然訪れることもあります。

ACP は、自分の意思を伝えられなくなるような場合に備えて、あらかじめ「自分はこれを大切にしたい」「自分はこうしてほしい」という希望について、ご本人・ご家族など信頼できる人・医療者と繰り返し話し合い。共有する取り組みです。

あなたの「心づもり」を共有しておくことは、「もしもの時」にあなたの思いや選択を尊重した医療やケアにつながり、ご家族などが迷ったり困ったりした時の大きな支えにもなります。

できるだけ元気なうちから、具体的に考えて、
自分の言葉で残しておきませんか？

ACP

アドバンス・ケア・プランニング

参考資料

1) 厚生労働省 HP

自分らしく生きるための
「人生会議」ポータルサイト

※ 約 1 分のわかりやすい動画があります。



2) 東京都保健医療局 HP

ACP 普及啓発小冊子
「わたしの思い手帳」

