

私の意思

私が、事故や病気などのため、自分自身で自分のことを決められなくなったときに受ける治療^{ちりょう}について、以下のとおり、希望します。（いくつ選んでも結構です。）

- 一日でも長く生きられるような治療^{ちりょう}を受けたい。
- どんな治療でも、とにかく病気が治ることを目指した治療を受けたい。
- 苦痛をやわらげるための十分な処置^{しよち}や治療を受けたい。
- 痛みや苦しみがなく、自分らしさを保つことを優先^{ゆうせん}した治療を受けたい。
- できるだけ自然なかたちで人生の最期^{さいご}を迎えられるような必要最小限の治療を受けたい。
- その他の希望

私の病気が悪化するなど、回復の見込みがなく死期が近づいているときの「延命治療^{えんめいちりょう}」について、以下のとおり、希望します。

- 延命治療を希望する。
- 延命治療を希望しないが、苦痛をやわらげるための最大限の処置^{しよち}を希望する。

私が、上記のとおり、考える理由。

・ 記入した日 平成 年 月 日

・ 本人氏名

・ 話し合った人の氏名

(私との関係) ()

・ 医師と話し合った日 平成 年 月 日