

PART 4 「もしも」の時の選択について

記載日

年

月

8

◆病気の説明について ※複数チェック可

- ☐ 病名を告知してほしい
- ☐ 余命を告知してほしい
- ☐ 病気の進行状況を教えてほしい
- ☐ その他（ ）

◆延命治療について

- ☐ できるだけ延命治療をしてほしい
- ☐ 期間を決めて治療を受け考えたい
- ☐ 痛みや苦しみを取り除く医療をしてほしい
- ☐ 自然な形で最期を迎えられるよう必要最低限の治療を受けたい
- ☐ その他（ ）

◆希望の療養場所

- ☐ 自宅
- ☐ 施設
- ☐ 病院
- ☐ その他（ ）

