

わたしの思いノート～自分の人生の物語を想像してみませんか～

活用後アンケート（市民の方）

※当てはまる項目1つに○をつけてください。



インターネットでも
回答が可能です。

「わたしの思いノート」を使用した方のご年齢を教えてください。

20歳未満 / 20～30歳未満 / 30～40歳未満 / 40～50歳未満 /
50～55歳未満 / 55～60歳未満 / 65～70歳未満 / 70～75歳未満
75～80歳未満 / 80～85歳未満 / 85～90歳未満 / 90歳以上

1. 「わたしの思いノート」の記載をはじめたきっかけを教えてください。

①家族に勧められた / ②友人・知人に勧められた / ③医療・介護の支援者に勧められた /
④行政職員に勧められた / ⑤講座・研修会等で知った / ⑥市役所や公民館等の公共施設での
配布 / ⑦その他（ ）

2. 「わたしの思いノート」を記載し、今後「どう生きたいか・どう過ごしたいか」整理することが
できましたか？

①できた / ②ややできた / ③あまりできなかった / ④できなかった

3. 記載した「わたしの思いノート」を他者と共有をしましたか？

①共有した / ②今後共有する予定 / ③共有しない

3- (1). 「①共有した」と回答した方は、誰と共有しましたか？

また、「今後共有する予定」と回答した方は、誰と共有したいですか？

①家族 / ②友人・知人 / ③同居者 / ④かかりつけ医 / ⑤介護支援専門員 /
⑥訪問看護師 / ⑦地域包括支援センター / ⑧地区担当保健師 /
⑨その他（ ）

3- (2). 「③共有しない」と回答した方は理由を教えてください。

4. 「わたしの思いノート」を更新し、繰り返し使用したいと思いませんか？

①思う / ②やや思う / ③あまり思わない / ④思わない

「③あまり思わない」「④思わない」と回答した方は理由を教えてください。

5. 「わたしの思いノート」を記載し、ACPについて理解ができましたか？

①できた / ②ややできた / ③あまりできなかった / ④できなかった

6. 「わたしの思いノート」を記載し、ACPが必要だと感じましたか？

①感じた / ②やや感じた / ③あまり感じなかった / ④感じなかった

7. その他、「ACP」や「わたしの思いノート」に関するご意見・ご感想など

(例) あったらしい項目、記載のしやすさ、「わたしの思いノート」の配布場所 等

***アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。**