

介護について

どこで介護してほしいか	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 「名前: _____」の判断に任せたい <input type="checkbox"/> その他 (_____)
介護費用	<input type="checkbox"/> 私の預貯金などを使ってほしい <input type="checkbox"/> 保険に加入している <input type="checkbox"/> 特に用意はしていない <input type="checkbox"/> その他 (_____)
キーパーソン 間柄:	名前: _____ 連絡先: _____
間柄:	名前: _____ 連絡先: _____

私のエンディング

葬儀の規模	<input type="checkbox"/> 多くの人と盛大に <input type="checkbox"/> 一般的に <input type="checkbox"/> 近親者のみでこじんまりと <input type="checkbox"/> しなくてよい <input type="checkbox"/> 家族の考えに任せたい
喪主をお願いしたい人	間柄: _____ 名前: _____ 連絡先: _____
葬儀の形式	宗教: <input type="checkbox"/> 仏教 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> 無宗教 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 菩提寺や宗教団体 名称: _____ 所在地: _____ 連絡先: _____
葬儀の業者	<input type="checkbox"/> 生前予約をしている (業者名: _____ 連絡先: _____) <input type="checkbox"/> 会員になっている (業者名: _____ 連絡先: _____) <input type="checkbox"/> 依頼してほしい業者がある (業者名: _____ 連絡先: _____)
葬儀の費用	<input type="checkbox"/> 私の預貯金などを使ってほしい <input type="checkbox"/> 特に用意していない <input type="checkbox"/> 保険・共済・互助会などに加入している (名称: _____ 連絡先: _____)
遺影	<input type="checkbox"/> 用意してある (保管場所: _____) <input type="checkbox"/> 希望する写真がある (具体的に: _____) <input type="checkbox"/> 決めていない

※ここにある項目は一例です。書ききれない場合は市のエンディングノート等をご活用ください。

まなびピアこが講座「終活ってなあに」

期日 ①10月18日～12月6日の水曜日
②1月9日～2月20日の火曜日(全4回)

時間 13時30分～15時30分

場所 古河断熱東公民館

費用 400円(教材費含む)

講師 安喰ひとみ氏

申込 9月5日(火)～15日(金)の9時～17時に郵
・問 便はがき(63円)を記入し持参
古河断熱東公民館Tel.32-5533

**エンディングノート
書き方講座**

日時 9月22日(金)14時～15時

場所 健康の駅

定員 50人(先着)

講師 榊鎌倉新書

申込 9月15日(金)までに申し
・問 込みTEL
健康高齢介護課
Tel.92-4921

作成したノートは、いざというときすぐに活用できるようにしておくことが重要です。作成したことや保管場所は家族や信頼できる人に共有しておきましょう。

また、市では終活に関連した講座を開催します。これからの時間を自分らしく生きるため、終活を始めませんか。

私について

{ 書けるところから始めましょう 記入日: _____ }

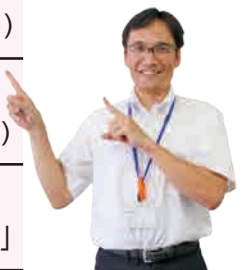
氏名	生年月日
現住所	
本籍地	
電話番号 自宅	携帯
メールアドレス @	
保険証(記号番号と保管場所)	
年金手帳(番号と保管場所)	
銀行口座(銀行名と支店名)	
思い出に残る出来事	
これからやりたいこと	

医療について

かかりつけ医	病院名 (_____) 担当科 (_____) 電話番号 (_____)
病名	(_____) 今の治療状況 (_____)
病名や余命告知	<input type="checkbox"/> 病名・余命ともに告知を希望する <input type="checkbox"/> 病名のみ告知を希望する <input type="checkbox"/> 病名・余命ともに告知を希望しない <input type="checkbox"/> その他(_____)
延命治療	<input type="checkbox"/> 回復が難しくても延命治療をする <input type="checkbox"/> 延命治療は希望しない <input type="checkbox"/> 延命治療より苦痛緩和を重視したい <input type="checkbox"/> 判断を任せたい「名前: _____」

簡易版 /

エンディングノート
を書いてみよう

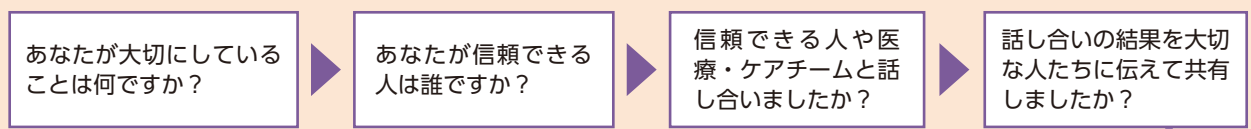


人生会議 (Advance Care Planning) を始めてみよう

人生の終わりまで、あなたはどのように過ごしたいですか？

人生会議とは、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の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うことです。

話し合いの進め方(例)



心身の状態に応じて意思は変化することがあるため、何度でも繰り返し考え話し合いましょう