

氏名

病院→訪問看護ステーション・居宅支援事業所

訪問看護ステーション→病院・診療所・居宅支援事業所

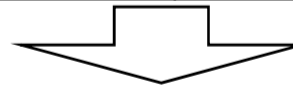
益田圏域 意思表示支援シート

【作成日 年 月 日 作成者

患者情報	
年齢 歳 性別 男性・女性 病名	家族背景・暮らし方
家族構成 (ジェノグラム)	
* 治療延命に関する決定権のある家族・親族【 】	

★現在や過去の事実(情報)を整理しましょう。

状況整理		
本人の意思		
過去	現在	未来: 予測されること
病状経過		
過去	現在	未来: 予測されること
		<input type="checkbox"/> 病状告知: 有・無 (誰が 誰に) <input type="checkbox"/> 病状の理解: 【本人 有・無】 【家族等 有・無】 <input type="checkbox"/> 病状について聞きたいことがあるか 有・無 (聞きたい内容)
医療・ケア提供者の判断		家族の意向



★今後の支援について整理してみましょう。

今後の意思表示支援の目標

本人の意向に沿ったケアを実現するチームアプローチを進めていくために、どのように行動していくか				
家族・友人	医療	介護	地域	その他

(参考: 一般財団法人エンドオブライフ・ケア学会作成 意思表示支援シート)

益田保健所 Ver.1 2019.12.5現在