

医療に関する意思表示書

ありのままの自分で生きていくために

自分らしい人生を送るために、全ての人々が安心して暮らせる環境を整備すると共に、自分を大切に、自分らしく生き、お互いを認め合える「ありのままがあたりまえのまち」を目指している明石市です。

市の医療機関としても安心して受診できる環境を整えています。

そのような中で、あなたの思いや考えをお聞かせください。

1. あなたについて

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号： _____ (携帯・自宅)

2. あなたは医師や看護師からの説明は誰に聞いてもらいたいですか

病気や治療方針、生活内容など医療や介護に関する専門家からの説明を受ける時、誰に聞いてもらいたいですか。

配偶者 (_____) 友人・知人 (_____)

きょうだい (_____) 親戚 (_____)

パートナー (_____) その他 (_____)

3. あなたの信頼できる人は誰ですか

もしも、予期しない事故や突然の病気、認知症の進行などで、あなた自身が思いや考えを伝えたり判断できなくなった時に、あなたの代わりに医療や介護に関する思いや考えを伝えたり、判断してくれる人(代理人)を決めておくことは大切です。

あなたの代わりに誰が伝え、また判断してほしいですか。

配偶者 (_____) 友人・知人 (_____)

きょうだい (_____) 親戚 (_____)

パートナー (_____) その他 (_____)

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者： _____

病院内で、対応等で困ったことや疑問などがあれば、総合相談窓口へお問い合わせください。

明石市立市民病院 総合相談窓口 078-912-2323 (代)