

せんねん村ご利用者事前指定書

せんねん村では尊厳ある生を全うしていただく為に、
ご本人とご家族の意思を尊重させていただきます。

※ 事前指定書とは“病気や障害などにより自己の要望を述べることや、意思決定が出来なくなった時に備え、あらかじめ書き記しておくものです。”

- 医療担当者に対し“このようにして欲しい”という意思や要望をできるだけお伝えさせていただきます。

当施設は病院とは異なり、急な状態悪化、重篤な症状に対し治療をすることが出来ません。
その為、せんねん村では治療困難な症状に陥った時、治療により回復の可能性がある場合には救急車にて搬送させていただきます。

その際の病院はどこを希望されますか？

(せんねん村の協力病院は、西尾市民病院、西尾病院、高須病院ですが、
その他の病院を希望する事もできます。)

第1 _____
第2 _____
第3 _____

※ 上記病院が受け入れ不可能な場合、希望病院以外へ搬送する可能性もあります。
あらかじめご了承下さい。

緊急時、病院へ搬送させていただいた場合の延命治療は希望されますか？

☆ 各治療の詳細は別紙にてご説明させていただきます。

希望する

例・・・気管内挿管、人工呼吸器装着、中心静脈栄養（IVH）、
昇圧剤、電気ショック、輸血等。

希望しない

症状に対しての治療、検査のみ施行。

せんねん村では村人様が住みなれたお部屋で最期までその人らしく
過ごしていただけるように、看取りケアを致します。

※ 看取り開始時期とは

“医師により回復見込みがないと判断され積極的な治療をしない状態を言います。”

下記は看取り（加齢に伴う）状態に対しての質問となります。

1. 加齢に伴い食事が入らなくなったとき（病状的なもの含む）

積極的治療を望む

★経鼻経管栄養・・・・・・・・・・する しない

★胃瘻の造設・・・・・・・・・・する しない

★I V H（中心静脈栄養）・・・・する しない

☆各治療の詳細は別紙にてご説明させていただきます。

望まない（せんねん村で出来る範囲）

その時にならないと分からない

*せんねん村では在宅酸素、回復の可能性のための点滴は行なう事も出来ます。

2. せんねん村で最期を迎えられる場合、ご家族の付き添いを希望されますか？

付き添いしたい

付き添いできない

その時にならないと分からない

※最期に着たい衣服がありましたら、ご用意下さい。

3. 信仰されている宗教はありますか？また宗教上、治療や亡くなられた時に

心がけることはありますか？

ある

(

)

ない

事前指定書は何度でも変更可能なものです。変更される時はお申し出ください。
状態が著しく変化した際も確認・見直しさせていただきます。

“せんねん村事前指定書は、下記の者ともよく話し合いをした上で作成したものです。私が自分の意思を伝えられない状態になった時、緊急時の場合には下記の者へ連絡をして下さい。”

_____年 _____月 _____日

利用者名 _____

① 身元保証人

署名 _____ 印 _____
電話 ご自宅(_____)-(_____)-(_____)
携帯(_____)-(_____)-(_____)

② 身元保証人

署名 _____ 印 _____
電話 ご自宅(_____)-(_____)-(_____)
携帯(_____)-(_____)-(_____)

確認日

_____年 _____月 _____日 署名 _____ 変更(有・無)

_____年 _____月 _____日 署名 _____ 変更(有・無)

_____年 _____月 _____日 署名 _____ 変更(有・無)

_____年 _____月 _____日 署名 _____ 変更(有・無)

_____年 _____月 _____日 署名 _____ 変更(有・無)

ご協力ありがとうございました。

社会福祉法人 せんねん村