人生会議の記録

本人氏名　:

日　　時　： 　　 年　　　月　　　日（　　　）

場　　所 ：

参 加 者 ： 本人・家族（　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　）

医師（　 　　　　　　　）

訪問看護師（　 　）

ケアマネ（　 　　　）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **病状説明** |
| **本人の思い** |
| **家族の思い** |
| **医療・ケアについての希望** |
| **今後の方針** |