|  |  |
| --- | --- |
| ID |  |
| 名前 |  |
| 生年月日 |  |

〈様式3：ささえあいメンバー用シート〉



話し合いの記録

**1.現在の状態について　2.これから起こりうること　3.医療・ケアについて**

ささえあいメンバーと話し合い、人生登山をご本人らしく登りましょう。

【人生登山】



**様 式 ３**

【ご本人・ご家族等の希望】

【希望する医療・ケアについて話し合った記録】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　年　　　　月　　　日（　　）　　　　： | ［場所］ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記載医師名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 同席者 |  |

　