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

〈様式1：医師用シート〉

**様 式 １**



ささえあい人生登山の全体像

～あなたらしく生ききる～



**5合目**

**9合目**

**頂上**　人生のゴール

**8合目**

**7合目**

**6合目**

※状況により、〇合目の説明は異なる場合があります。

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

|  |  |
| --- | --- |
| 記載医師名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 同席者 |  |

　