

## 看取り介護についての事前確認書

当グループホーム能羅坊では、ご希望される方には入居者様の尊厳に十分配慮しながら身体的、精神的援助、看護処置でのケアを中心とした**看取り介護**を行っております。

入居者様の容態が悪くなった時には、ご本人のご意向をできる限り反映させていただきたいと考えており、下記の質問項目により**看取り介護**に対してどのようなお考えをもっておられるのか、可能な範囲でいいので入居者様ご本人、ご家族様にご回答いただけますようお願い申し上げます。

- 1, 重篤な状態になった場合の医療処置はどのような形を希望されますか？
  - できるだけ延命ができるように入院して積極的な治療を希望する
  - 積極的な医療は望まないが入院して苦痛の緩和を希望する
  - 能羅坊で可能な範囲の医療処置を希望する
  - 今はまだわからない。その時の状態で決める
- 2, 口からの食事摂取が不可能になった場合はどうしたいですか？
  - 入院して経管栄養等の治療を希望する（胃ろうを増設し、胃や鼻に管を通して栄養剤を注入）
  - 食べる量が少なくなっても最後まで口からの摂取を希望する
  - 口からの摂取はせずにそのかわりに、能羅坊でできる範囲の点滴を希望する  
(病院・診療所で24時間点滴IVH/CVなどを施してもらい能羅坊での入居、生活となります。)
  - 今はまだわからない。その時の状態で決める
- 3, 心臓停止・呼吸停止に心臓マッサージや気管内挿管等（人工呼吸器）の蘇生を希望されますか？
  - 希望します（希望される病院 )  
(気管内挿管した場合は能羅坊での利用はできません)
  - 希望しません
- 4, 最後を迎えたい場所はどこですか？
  - 能羅坊で最後を迎えたい
  - 入院して病院で最後を迎えたい
  - 自宅に戻って最後を迎えたい
- 5, その他（ご希望、ご要望があればご記入ください）

<注意>上記の内容は、変更することが可能ですのでいつでもご相談ください。

令和 年 月 日

入居者 氏名

身元引受人 住所

氏名

(続柄 )