

私

から大切な人へ

- *該当する口の欄に（✓）をつけましょう
- *希望する内容が変わったら書き直しましょう

1 介護・看病についての私の希望

■ 介護について

① 私が認知症や寝たきりになった時の介護は

記入日	年	月	日	記入時の年齢	歳
-----	---	---	---	--------	---

- 配偶者・息子・娘にしてほしい
- 介護保険など専門のサービスや介護を受け入れる
- その他

記入日	年	月	日	記入時の年齢	歳
-----	---	---	---	--------	---

- 配偶者・息子・娘にしてほしい
- 介護保険など専門のサービスや介護を受け入れる
- その他

記入日	年	月	日	記入時の年齢	歳
-----	---	---	---	--------	---

- 配偶者・息子・娘にしてほしい
- 介護保険など専門のサービスや介護を受け入れる
- その他

② 私が認知症や寝たきりになったときの介護の場所は

記入日	年	月	日	記入時の年齢	歳
-----	---	---	---	--------	---

- なるべく自宅で介護してほしい
- 病院や施設で介護してほしい
- その時々が一番良い場所で介護してほしい
- その他

記入日	年 月 日	記入時の年齢	歳
<input type="checkbox"/> なるべく自宅で介護してほしい <input type="checkbox"/> 病院や施設で介護してほしい <input type="checkbox"/> その時々が一番良い場所で介護してほしい <input type="checkbox"/> その他			
記入日	年 月 日	記入時の年齢	歳
<input type="checkbox"/> なるべく自宅で介護してほしい <input type="checkbox"/> 病院や施設で介護してほしい <input type="checkbox"/> その時々が一番良い場所で介護してほしい <input type="checkbox"/> その他			

③ 私が認知症や寝たきりで要介護になったときの介護費用については

記入日	年 月 日	記入時の年齢	歳
<input type="checkbox"/> 私の預金や年金・保険でまかなってほしい <input type="checkbox"/> 家族に任せる <input type="checkbox"/> その他			
記入日	年 月 日	記入時の年齢	歳
<input type="checkbox"/> 私の預金や年金・保険でまかなってほしい <input type="checkbox"/> 家族に任せる <input type="checkbox"/> その他			
記入日	年 月 日	記入時の年齢	歳
<input type="checkbox"/> 私の預金や年金・保険でまかなってほしい <input type="checkbox"/> 家族に任せる <input type="checkbox"/> その他			

④ 私が認知症や寝たきりで要介護になった時の財産管理については

記入日

年 月 日

記入時の年齢

歳

配偶者や子どもに一任する

後見人を決めている（任意後見人・成年後見人・その他）

氏名

住所

☎

記入日

年 月 日

記入時の年齢

歳

配偶者や子どもに一任する

後見人を決めている（任意後見人・成年後見人・その他）

氏名

住所

☎

記入日

年 月 日

記入時の年齢

歳

配偶者や子どもに一任する

後見人を決めている（任意後見人・成年後見人・その他）

氏名

住所

☎

×E