リビングウィル

私は末期の病気や重篤な障害の状態となった場合、以下の医療に関する意志を持っています。

1. 人工呼吸器や輸液などの延命治療は希望しません。

2. 痛みや苦しみを和らげるための治療は希望します。

3. 自宅での看取りを希望します。

以上の意志を尊重して、医療を提供していただきたいと思います。

[日付]

[氏名]