**看取りに関する療養を受けておられる方を対象にしたアンケート**

|  |  |
| --- | --- |
| 問１ | あなたのお住まいの地区についてお聞きします。 |

 １、木津川市 ２、精華町 ３、和束・笠置・南山城村 ４、その他

|  |  |
| --- | --- |
| 問２ | あなたの住まいの状況についてお聞きします。 |

　　　　１、自宅　　２、自宅以外⇒　a 介護保険施設　b グループホーム　c ケアハウス　d 有料老人ホーム

　　　　　　　　　　　　　　　　　ｅ ｻｰﾋﾞｽ付高齢者住宅　f シニア向けマンション　g 病院

|  |  |
| --- | --- |
| 問３ | あなたの年齢についてお聞きします。 |

 １、４０～５０代 ２、６０代 ３、７０代 ４、８０代 ５、９０歳以上

|  |  |
| --- | --- |
| 問４ | あなたの生活上の同居の有無についてお聞きします。 |

 １、一人暮らし　２、夫婦二人暮らし　３、子供と同居　４、それ以外⇒（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 問５ | あなたの主たる疾患についてお聞きします。 |

 １、脳血管疾患 ２、心疾患 ３、糖尿病 ４、呼吸器疾患

５、整形外科的疾患 ６、神経難病 ７、がん　８、その他⇒（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 問６ | かかりつけ医の診療状況についてお聞きします。 |

 １、訪問診療　２、定期的に通院している　３、必要時のみ通院している　４、定期通院なし

|  |  |
| --- | --- |
| 問７ | あなたはご自分が治る見込みのない病気や状態になった時、どのような最期をむかえたいかご家族の方と話し合われたことがありますか？ |

１、はい、あります。　　　　　　　　２、いいえ、ありません。

　　いいえと回答した方にお聞きします。当てはまる理由に〇をつけてください。

　　　a 考えたことがない　　b 話し合う必要を感じない　　c 相談したいができていない

　　　d 死後家族で相談してくれたらよい　　e 死について話すことは不謹慎　　ｆまだ話し合う時期でない

　　　f その他

**5W6E-FVUPDE-BSSS**

|  |  |
| --- | --- |
| 問８ | あなたは、ご自分が治る見込みのない病気や状態になった時、人生の最期（看取り）をどこで迎えたいと思いますか。 |

１、自宅　　　２、病院　　　３、施設　　４、わからない　　５、その他（　　　　　　　　　　）

それはどうしてですか？あてはまるものを全て選んでください。

 １、住み慣れた場所で最期を迎えたいから ２、孤独な最期を迎えたくないから

 ３、家族に負担をかけたくないから ４、経済的な理由

 ５、近所・親族への気遣い（世間体）　　　６、一番安心できる場所だから

７、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 問９ | 自分自身が治る見込みのない病気になった時、延命のための治療を望みますか。 |

１、人工呼吸器を含むあらゆる延命治療を希望する

　　　　２、以下の延命のための治療は希望する。

⇒（　人工呼吸器　・　気管内挿管　・　心臓マッサージや電気ショック　・　高カロリー輸液の点滴

鼻チューブからの栄養補給　・　胃ろう　・　水分補給のための点滴　）

　　　　３、延命のための治療は望まない

４、わからない

それはどうしてですか？あてはまるものを全て選んでください。

a 長い間苦しみたくないから　b それが自分の寿命であると思うから　c 家族に迷惑をかけるから

d 経済的に負担がかかるから　e どんな治療であっても最期まで治療してほしい

ｆその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 問１０ | あなたは人生の最期に向けた取り組みを知っていますか？また、行っていますか？ |

１、知っている　　　　２、知っているが取り組んでいない　　　３、知らない

　　　１もしくは２と答えた方にお聞きします。取り組んでいる、取り組みたいものを全てえらんでください。

　　　　a エンディングノート　　b 人生会議（アドバンスケアプランニング）　　c 遺言

　　　　ｄ リビングウィル（生前の意思表示）　e その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 問１１ | 在宅医療・看取りに関してご意見があればご自由にお話しください。 |