**人生の最期のこと**

**◎人生の最期をどこで、どのように迎えたいですか?**

|  |
| --- |
| ①　自宅　　　　　　　　　④　病状に応じて考える②　施設　　　　　　　　　⑤　未定・決められない③　病院　　　　　　　　　⑥　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|
| **記入日****(誕生日や元旦などの節目)** | **該当する番号** | **私の思いを記入しましょう** |
| **年　　　月　　　日****（　　　歳）** |  |  |
| **年　　　月　　　日****（　　　歳）** |  |  |
| **年　　　月　　　日****（　　　歳）** |  |  |
| **年　　　月　　　日****（　　　歳）** |  |  |
| **年　　　月　　　日****（　　　歳）** |  |  |