**告知のこと**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **記入日**  **(誕生日や元旦などの節目)** | **内容** | | **私の思いを記入しましょう** |
| **年　　　月　　　日**  **（　　　歳）** | 病状の経過 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |
| 余命  告知 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |
| **年　　　月　　　日**  **（　　　歳）** | 病状の経過 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |
| 余命  告知 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |
| **年　　　月　　　日**  **（　　　歳）** | 病状の経過 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |
| 余命  告知 | □希望する  □希望しない  □迷っている |  |

**◎臓器提供について** 記入日　　　年　　月　　日（　　　歳）

|  |
| --- |
| □ ドナーカードを持っている（カード保管場所：　　　　　　　　　　　　 ） |
| □ アイバンクに登録している（登録証保管場所：　　　　　　　　　　　 　） |
| □ 臓器提供は希望しない |
| □ 家族に任せる |
| □ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　） |