



本人の希望のページ



今後の介護や医療、生活について、ご本人の希望があれば、ご記入ください。
ご家族や、介護・医療従事者の方で、ご本人からお聞きになったことで、関係者の皆様にも知っておいて欲しいことがあれば、こちらにご記入ください。

記入日	記入者	本人の希望
/		
/		
/		
/		
/		
/		