

蓮田市エンディングノート（第2版）アンケート

蓮田市 健康福祉部 長寿支援課 地域支援担当宛

●蓮田市エンディングノートの事業活用や改訂の参考とするため、ご意見ご感想をお寄せください。エンディングノートを手にしてから半年以内をめどに、下記いずれかの方法でご回答をお願いいたします。

① 長寿支援課 窓口

② FAX ※この用紙を送信してください。FAX : 048-769-0684

③ 電子アンケート ※右のQRコードから、アンケート入力画面にお進みください。



●該当する項目に記入または○マルをつけて下さい。

Q1. あなたのご年齢について伺います。

- ① 20歳未満 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代 ⑤ 50代
⑥ 60代 ⑦ 70代 ⑧ 80代 ⑨ 90歳以上

Q2. エンディングノートの記入について伺います。

- ① 全部記入した
② 自分が必要と思う項目を記入した
③ 今後記入する予定
④ 記入していない（理由：）

Q3. 【Q2.で「①と②」を選択した方のみ】

エンディングノートに記入した内容について、大切な人と話し合いましたか。

- ① 話し合った
② 話し合う予定がある
③ 話し合っていないが、今後話し合いたいと思っている
④ 話し合っていないし、話し合う予定もない

Q4. 【Q3.で「①」を選択した方のみ】

エンディングノートに記入した内容について、誰と話し合いましたか。

- ① 家族 ②主治医 ③看護師 ④介護関係者 ⑤その他（）

Q5. エンディングノートの内容のうち、役に立ったものを3つ選び、理由を記入してください。

（複数回答可）

プロフィール	あしあと	今のわたし	健康状態
人生の最終段階における医療について	介護について	認知症などで、財産の管理・判断能力が低下した場合	
わたしに関わる人たち	大切な人たちへのメッセージ	ペット	葬儀のこと
お墓のこと	遺言書のこと	自分の死亡を伝えれる相手のリスト	定期契約のリスト
プライベートな品の後始末	財産のこと	相談・手続き先一覧	遺影用写真添付欄

選んだ理由

Q6. エンディングノートに関するご意見・ご感想など、ご自由にお書きください。

ご協力いただきありがとうございました。