

尊厳死宣言

登録者自署・押印

遺言執行士氏名・番号

宣言者氏名	①	遺言執行士氏名	
遺言カード番号		遺言執行士番号	

私は下記の通り宣言します。

一、 私は、私が将来病気に罹り、それが不治であり、かつ、死期が迫っている場合に備えて、私の家族及び私の治療に携わっている方々に以下の宣言をします。

①私の疾病が現在の医学では不治の状態に陥り既に死期が迫っていると担当医を含む2名以上の医師により診断された場合には、死期を延ばすためだけの延命措置は一切行わないでください。

②しかし、私の苦痛を和らげる処置は最大限実施してください。その処置の副作用により私の死亡時期が早まったとして異議ありません。

二、 この宣言の作成にあたっては、あらかじめ下記の者の了解を得ました。

① 本人署名・押印 _____ ①

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

② 本人署名・押印 _____ ①

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

③ 本人署名・押印 _____ ①

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

三、 私に上記一、記載の症状が発生したときは、医師も家族も私の意思に従い、私が人間として尊厳を保った安らかな死を迎えることができるよう御配慮ください。

四、 私は、この宣言を精神が健全な状態でしています。

本人署名・押印 _____ ①

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

■内容に変更等ございましたら、日本遺言執行士協会までご連絡ください。

<用紙の請求・連絡先> TEL: 03-6264-5005 (平日9時00分~17時30分) / FAX: 03-6910-0435 / E-Mail: info@igon.co.jp