

第1回 エンディングノート等作成ワーキンググループ 会議録

開催日時	令和5年8月24日(木) 14:00~16:00
開催場所	メディカルセンター3階研修室
出席者	萩原氏、嶋司氏、佐々木氏、森氏、池田氏、中田氏(代理出席)、久本氏、黒川氏、堀井氏
欠席者	宅見氏
事務局	福祉健康部 地域医療課 水澤課長、天野課長補佐、高瀬
傍聴	なし
案件	(1)リーダーの選出サブリーダーの指名 (2)ワーキンググループのスケジュール (3)エンディングノートの全体構成について (4)その他
資料	【配布資料】 次第、座席表 エンディングノート等作成ワーキンググループ名簿 資料1 令和5年度 生駒市におけるエンディングノート等作成事業について 資料2 エンディングノート等作成ワーキンググループ開催要領 資料3 エンディングノート(案) 資料4 エンディングノート事前アンケート結果 (追加資料 連絡してほしい人)
議事の経過	
発言者	発言内容
事務局	<b>1 開会</b> ・課長挨拶 ・配布資料確認
事務局	<b>2 エンディングノート等作成ワーキンググループについて</b> ・資料1、資料2に基づき説明
	<b>3 ワーキンググループメンバーの紹介</b> ・座席表に基づき、萩原先生から順に自己紹介
事務局	<b>4 案件</b> <b>(1)リーダーの選出サブリーダーの指名</b> まず、案件(1)について、開催要領第4条で、「WGの参加者は、その互選によりWGを進行するリーダーを定める」とある。リーダーは互選となるが、意見があるか。
委員	このワーキンググループを開催するにあたり、アンケートをしたが、その時から積極的に参加を表明していただいた久本さんが適任と思うのでお願いしたい。

事務局	<p>久本さんをリーダーにという、意見があるが、他に意見はあるか。意見が無いようなので、久本さんをリーダーに決定してよろしいか。</p> <p>それでは、久本さんにリーダーをお願いする。一言、挨拶をお願いしたい。</p>
司会	<p>ただいま、ご指名いただいた医療法人社団松下会の訪問介護ステーションエリクシールの久本 真吾です。リーダーを務めさせていただきたいと思うので、よろしく願います。</p> <p>エンディングノートの作成について、専門職の皆様や市民の方が使いやすく、また親しみを持ってもらえるようなものを完成することができるよう微力ながら努力したいと思うので、皆様のご協力と活発なご意見を頂戴いただけるようよろしく願います。</p>
事務局	<p>続いて、サブリーダーの選出である。</p> <p>要領により、「サブリーダーはリーダーが指名する」と規定されているため、リーダーからサブリーダーのご指名をお願いする。</p>
司会	<p>それでは、サブリーダーを指名させていただく。</p> <p>サブリーダーには、医療側からの視点でアドバイスをいただきたいと思うので、訪問看護師として、在宅での看取り経験もある生駒市在宅医療・介護連携支援センターの堀井さんをお願いしたいと思う。</p>
事務局	<p>それでは、堀井さんにサブリーダーとして、挨拶をお願いする。</p>
委員	<p>ただいま、ご指名いただいた生駒市在宅医療・介護連携支援センターの堀井です。生駒メディカルセンター訪問介護ステーションの統括所長も兼任している。</p> <p>エンディングノートの作成につきましてリーダーを補佐し、良いものをつくりあげていきたいと思っているので、よろしく願います。</p>
事務局	<p>ここからの議事進行は、リーダーをお願いする。久本リーダー、よろしく願います。</p>
司会	<p><b>(2)ワーキンググループのスケジュール</b></p> <p>まず、「ワーキンググループのスケジュール」について、事務局から説明をお願いする。</p>
事務局	<p>(資料1「5 作成スケジュール」に基づき説明)</p>
司会	<p>ただ今の説明内容について、ご意見等あるか。</p>
司会	<p><b>(3)「エンディングノートの全体構成について」</b></p> <p>続いて、「エンディングノートの全体構成について」事務局から説明をお願いする。</p>
事務局	<p>(資料3に基づき事務局、説明)</p>

司会	<p>これだけの専門職の方々にお集まりをいただいているので、少しお時間をいただき、項目ごとに皆様のご意見を伺う時間とさせていただければと思う。</p> <p>資料3が手元にあると思うが、各項目に分けて皆さんから、意見を頂戴する。</p> <p>表紙、1～2ページ目ぐらいまで、何かご意見があれば、挙手をお願いします。</p> <p>(2ページ目までは特に意見なし)</p> <p>3ページの目次、4・5ページの基本情報について意見ををお願いします。</p>
委員	<p>基本情報に生年月日は入れた方がいい。</p> <p>本籍地の下の転居していた部分は、使うのか、本籍と今の住所があったらいいと思った。</p> <p>5ページ、基本情報とするなら好きな花、色、言葉とか、そのあたりはいるのか。範囲が広がりすぎている。好きな音楽は趣味に入ってくると思った。</p>
司会	<p>事務局としてそのあたりはどうか。</p>
事務局	<p>生年月日は抜けていたので追記させていただく。</p> <p>本籍地についても、市町村の状況も確認しながら、進めていきたい。</p> <p>好きなものもここまでののかというぐらい、他市町村を見ていたら入っているの、全体バランスを見ながら、項目を削っていくか、このままでいくかを検討していきたい。</p>
委員	<p>本人が亡くなる直前は、あまり関係ない話だが、私が親を見送った後で、遺産の相続手続きする際に、出生から亡くなるまでの、一連の戸籍を必ず集めないといけない。</p> <p>これが結構大変で、あちこちの役所に連絡を取る必要があり、遠方もあったので、一通りの資料を揃えるのに2ヶ月ぐらいかかった。</p> <p>生きていうちならどこで生まれて、結婚したときに新戸籍ができて、もし結婚が2回目とか3回目の人がいればそのたびに新しい戸籍ができると思うが、それが先に分かって書いておけば残った人が後のいろんな仕事をするとき、スピードが全然違う。</p>
委員	<p>どこに住んでいたかより戸籍が動いていたら、わかっていた方がいいということか。</p>
事務局	<p>改正原戸籍の方の場合は複雑である。私も経験があるが、手書きの場合、市町村が間違っている場合がある。</p>
委員	<p>市町村の合併などで、旧戸籍が今の何市にあるかもわかりにくいときがある。わかっている範囲で書いていただいたら全然違うと思う。</p>
司会	<p>見送ったことがないので、初めてそこまで大変だと聞き、そういうものなのかと知った。その辺も含めて、フォーマットも検討いただければと思う。</p> <p>その他、何か今までのところご意見、気づいた点などあればお願いしたい。</p>

委員	<p>今の先生の話に水を差すようで申し訳ないが、今回作る上での、私見ですが、できるだけシンプルで、できるだけ見やすいのを、まず普及させるべきと思っていた。</p> <p>どれだけここから減らし、見やすく、薄くし、ページ数を減らせるかが大事じゃないかと私なりに思っていたので、水を差すようで申し訳ないが、減らすことも必要かと思う。</p> <p>それと、2ページに戻って、最初に法的拘束力はないと書いてある。もう少しアピールしてもらった方が嬉しい。</p> <p>これはあくまでも法的拘束力がないというのを、書く本人、家族、私達もそうだが、そこに書いていないのはよくない。</p> <p>もう少し大きくした方がいいのではないかと思う。</p>
司会	<p>実際、法的拘束力という文言ももちろんそうだが、これを盾に何か家族が言ってこられたとしても、施設を預かる身としては、対応に苦慮するところになってくるかと思う。</p> <p>これは今後の検討材料ということでよいか。</p>
事務局	<p>問題ない。記載方法は検討する。</p>
司会	<p>ページ数は、最初の部会でも話があり、入れる作業と削る作業を同時並行で進めていく必要があると思う。そのあたりも含め、これからの意見をどんどん頂戴したい。</p> <p>次が6ページ7ページ、家系図とペットのことで書いてあるが、意見をお願いする。</p> <p>この緊急連絡先の12345とあるが、これは優先順位と認識しても大丈夫か。</p>
事務局	<p>そのようにしてもらった方がわかりやすいと思うので、注意書きとして入れた。</p>
委員	<p>5件もあるのか。</p>
司会	<p>優先順位付けと言われればもちろん、子ども兄弟などあるので出来るかと。</p>
委員	<p>結局これも、今困っているから何かして欲しい。後で出てくる葬儀に呼んで欲しいレベルの緊急番号ということか？</p>
事務局	<p>おそらく、全員に連絡取るとは難しいと思うので、とりあえず順番に繋がりがやすい方が。順番というか、あとは繋がったとか、五月雨式で流れていくようなイメージ。</p>
委員	<p>ある意味重複する人がいるかもしれないので減らしてもいいかもしれない。</p>
委員	<p>連絡してほしい人という追加資料の部分が、すごくシンプルで活かせると思う。入院の時などに、チェックできて書きやすいのではないか。これはどこからか。</p>
事務局	<p>堺市の21ページである。</p>

委員	エンディングノートについて本屋でいろいろ見たが、こういうのがとても見やすくいい。
事務局	これを見つけたのが今日で、急遽、追加資料として配布した。まず緊急連絡先として 1、2 件おき、連絡してほしい人はまた別で、ページを作り、1 ページ必要かは、先ほど意見があったように、どこまで削るか入れるかも踏まえて、全体構成で考えていけたらと思う。
司会	7 ページのペットのこと。とても大事なことだと思う。実際にペット飼っておられる方からするとこの辺の意見など、どうか。
委員	ペットの種類が 6 も必要か。ここもあればいいと思うが、なくてもいいのではないかな。あってもいいと思うが、どこか減らす必要があれば、ここはいらないのでは。
委員	ペットの部分は他のノートを見ていたら、最後である。最後に少し書いているくらいで、ペットを飼っているご高齢の方や若い方もいるが、どこまで書くか。
事務局	書く順番は大事かと。最初はみなさん気合入れて書くような気もするので、ペットは少し後ろの方に。必要ないようなら削除して。
司会	ペットは、家族が別にいれば、うまいことされると思うが、独居に近い状態とかになればここは絶対残さなければとの思いを持たれる方も多と思う。今後の検討の中の一つに入ってくると思う。 6、7 ページに関して他にご意見などあればお願いします。
委員	レイアウトの問題かも知れないが、家系図のところ、緊急連絡先でたくさん書くようになっているので、小さくなっているだけかもしれないが、60歳以上の方が対象であれば、少し小さいかと思う。 他市町村は、大きく書いてある。一緒に若い人が書いてもらえるのなら問題ないが、本人が自分で書くということであれば、もう少しスペースを確保した方がいい。 レイアウトは後からと話をされていたが、意見としてお伝えする。
司会	続いて、かかりつけ医療機関に関してのご意見をいただければと思う。
委員	生駒市の色を出すのであれば、西和ネットの加入を入れてはどうか。
司会	このページで医療に関することを集約する感じだが、過不足なく組み込まれているか。
委員	身長、体重、血液型、既往歴はあってもいいのではないかな。病院で聞かれたときに血液型は分かったが、身長体重は、分からなかった。どんな病気をしたかも聞かれたが 40代くらいに、子宮筋腫の手術をしたかという感じ。事前に書かれていたら、助かるのではないかな。

司会	他はどうか。結構重要なページだと思う。
委員	介護保険サービスの事業所は、担当のケアマネか、利用しているサービスか。 もしケアマネがいれば、連絡したら介護に関する情報は全て知っている。
司会	介護保険サービスを利用しているというこの事業所は、居宅介護支援事業所または、訪問介護などのサービスか。
事務局	ケアマネを想定している。確かに事業者しか書いていないので何を書けばいいかわからないと思うので、ここも明記する。
司会	その他、質問、意見などあればお願いします。
委員	現在飲んでいる薬で、お薬手帳があつたらいいが、お薬手帳がない方で、たくさん服薬している方がいたとき、この1行では、書ききれない方がいると思う。 処方してもらった薬の説明書きは必ずついてくるので、本来は薬と一緒にそれを置いてもらえたら、見たらわかる。例えば薬の説明書きと薬と一緒に置いてもらうよう、但し書きをするとかがあってもいいのかと思う。 他にいろんな診療科にかかっておられ、複数から処方されており、たくさん服薬している方がおられるから、但し書きがあればいいのではないか。
委員	記入日、更新日が上に大きく書いてあるが、そのときの環境に応じて、項目によっては結構違うのではないかと思う。もっと項目ごとに付け替えた方がいいかと思う。 項目ごとに、記入日を書けた方がいいのではないか。その時の家族環境とか、友人関係とか、孫ができたなら、是が非でも延命して欲しいとなるかもしれないし、その辺が変わってくると思う。
委員	延命治療の具体的なところで、イラストが入ったらわかりやすい。 例えば、気管切開とか、どんなものなのか、イラストが入ったらここに何か入れると分かるが、そんなに難しくなく、簡単な説明書きなど添えてもらうと、もう少し分かりやすい。 私達はそういう人を見ているから分かるが、元気な方だと、見たことがないと思うので、これを見て初めて知る方もいるかもしれない。その辺りの説明があってもいいと思う。
司会	例えば気管挿管、気管切開、胃ろうなど一度するとそれ以降、どういう状態になる可能性があるかイメージできない方もたくさんいると思う。胃ろうを造設後、なかなか胃ろうを止めて、そのときを迎えましょうという話し合いは施設ではならない。一旦、胃ろうを始めてしまうと、その状態で何年もということが多くなることを伝える必要があるのかもしれない。マイナス面になる可能性があるなので、そこまで知るべきか、説明をすべきか正直わからない。 そこも含めて、あくまでこれは、本人の意思で、書いてもらうことだと思うが、本人が望ん

司会	<p>でいるのを、家族が知っているのかどうか、家族に話しているかを知りたい。</p> <p>本人はこのようなニーズを持って、ここに書いている。もちろん家族と一緒に書いていれば問題ないが、実際そのとき家族が初めてこれを見て、家族は一切聞いてなかったとならないか読んで心配になった。</p> <p>他の点でも皆さんいかがか？</p>
委員	<p>書くもので、学ぶものではないということになっているが、ACP を考えたときに、家族と話す場を持ってもらうことを強調していくべきと思う。そこは ACP の言葉を使うかどうかだが、家族と相談とアドバイスして欲しい。</p> <p>僕もあまり勉強してないからわからないが、延命治療は、定義づけが何かあるのか。「回復の見込みが少なくても延命治療をしてほしい」「回復の見込みがないから 延命治療の処置をしてほしくない」ということになるのか。回復の見込みがあるなら延命処置ではなくなるけど、回復の見込みが少ないときにそれは延命処置になるのか。</p>
事務局	<p>私の母が血液ガンで 6 月に亡くなった。大阪赤十字病院に入院し、そこからモルヒネ投与を始めた。その後、どうするか話をしたときに、緩和ケア病棟があるので、そちらに行くか、行かないかの選択を聞かれた。緩和ケア病棟に移るなら、全ての治療はしないと決断してもらえたら入れますと言われたが、その意味は一瞬わからなかった。繰り返し聞くと、本当にもう、何もしない、モルヒネ投与、痛み止め以外しないという決断が本人と家族ができるならばと言われた。それは知らなかった。</p>
委員	<p>それが難しくて 延命治療自体、例えば、がんのときに、抗がん治療をするのは延命なのか、延命じゃないのかという話になる。緩和ケアは、立派な治療で、延命と緩和ケアと聞くと一緒かもしれないが違う印象があり、緩和ケアの場合に何もしないと言っても。例えばこの辺の境界の緩和ケアでも、点滴くらいしてくれる病院も家族との相談であるので言葉が難しい。聞きたいことはもちろんわかる。</p>
委員	<p>実は私達の事業所で利用者全員に ACP のアンケートをしたことがある。</p> <p>どんな感じで回答が返ってくるかと思っていた。そのとき利用者と家族と一緒に話し合ったと思うが、意外とチェックが止まらず結構入っていた。</p> <p>この延命治療が分からないからあいていた。これを知らないといけないと話し合っ、何がわからないかを話し合うきっかけになる。</p> <p>そんなに詳しく書かなくても、本人は分からなくても、先生に尋ねられるきっかけになる。記入日、更新日があっていいかと。</p>
委員	<p>延命治療の方法があるのに、使わないというのは、勇気がいる。</p>
委員	<p>例えば心臓マッサージは、その場で話すことをしないと変に誤解される場合もある。施設だと心臓マッサージをしなくていいのか、昨日まで元気だったらしないと駄目と思う。</p>

委員	<p>気管切開とかなら考えながらできるからいいが、心臓マッサージ、これでは、カウンターショックを正しく使うかどうか。悪いがそれは何と言われても、使うときは使わなければ。延命ではないから。</p>
委員	<p>そうそう、そこも一緒ではないような気も。</p>
委員	<p>さあ相談しましょうという時のことなら、カウンターショックはいらないかもしれない。</p>
委員	<p>ここの延命は、例えばターミナルに入って本当に寝たきりで、在宅医療の先生が入って、看取りに入っている段階のうちに心臓止まったときにどうするかもあると思うが、この感じだったら昨日まで元気なおじいちゃんおばあちゃんがぽっくり行きそうなときも延命をしないのかと。でも、これは普通だと思う。</p>
委員	<p>その段階というかおかれている方の状況。確かにいつ何が起こるかわからないから、こういうことを考えていきましょうということが前提。</p>
委員	<p>もういいとチェック入れる方も結構多いのではないかな。元気なとき入れられるのも嫌だからするけど、本人も多分きちんとわかってない。</p>
事務局	<p>延命治療が救命のときなのか、ターミナル時期のことなのか現状ではわからない書き方になっているので、その部分を明確になるように注意書きが必要かと思った。 エンディングノートという意味では本当にそのターミナル期に入ったときのことを書いていただくことになると思うので、そこを延命治療の欄の前に注意書きというかただし書きを入れ対応するということか。</p>
委員	<p>病院に携わる人の意見を聞くのがいいかもしれない。</p>
事務局	<p>そう思う。病院の連携室などは、事前に救急で運ばれてきたときに、事前指示書のような資料が欲しいという意見がある。</p>
委員	<p>家族も聞いてけばよかった、何で聞いてなかったのかと言う。病院にいけば絶対聞かれるが、本人がどう思っていたのかと。 実際、話し合う場を持つための資料と思うので、さっき先生が述べられたきっかけ、家族で話し合うものだという文章が一文あるかと。</p>
委員	<p>病院に行ったらこういうことを聞かれる。だから具体的に分からないが、今の状態だったらこうしてほしいとか、そういうことを病院の先生、それこそ先生によって何か治療方針とかもあるだろうし、家族と話しておくのは大事なことなので、事前に話をしておいてもらうことが目的だと思う。</p>

委員	<p>問題とされるのは、カウンターショックや心臓マッサージ等の処置が全て延命処置のような印象を与えてしまうから、そうじゃないという点。必要があればする処置だし、栄養が悪かったら胃ろうを入れることもある。</p> <p>必ずしも延命処置になるわけではない。経管栄養にしても、ざっくり書いたときに誤解されるのだろう。書き方が難しい。</p>
事務局	<p>おそらく両方の観点、話し合っただけ必要がある問題かと思うので、どこまでシンプルにするか、でも必要な情報をどこに入れるかっていうところで、もう少し精査して、最終段階でどんどん追録加除していきたいと思う。</p> <p>いただいた意見を両方とも入れるような形で検討してみる。</p>
司会	<p>では次、12 ページの看護介護が必要になったらに関しての意見を頂戴できればと思う。</p> <p>私から一つ、真ん中の介護してくれる人に伝えたいこと、2番目つらくなったり体調を崩したりしたら施設を考えてくださいという点。施設を運営するものからすると、非常にありがたいが、施設と出していいものなのかが疑問である。介護や在宅医療を受ける場合、いろんな選択肢があると思う。その上で赤字部分のどこで介護して欲しいかというところから繋がってくる部分かと思うが。</p>
委員	<p>施設と書くからおかしくなる。介護サービスという項目や、入所、病院のレスパイトもあるだろうし、その辺の書き方が、施設と書いてしまうと今の話になってしまう。</p> <p>いろんな公共サービスというか、そんな自分たちだけで頑張らなくていい、お隣にお願いしようというような表現でいいのでは。</p>
委員	<p>75歳の義父の話で、認知症になったら、迷惑かけたくないから絶対グループホームの施設入れてと言う。こういう仕事をしているので、なったときには言わないという話を笑いながら言っている。書いておいてもらえたら、お父さん言っていたよね、家族でもおじいちゃん元気なとき、グループホーム入れてと言っていたから、グループホームがいいという話のきっかけになる。</p> <p>書いておいてもらえたら、話のきっかけになる。本人は家族に迷惑かけたくないから、認知症になったらグループホームに入れて欲しいと、75歳ぐらいの時に言っていたという話をしたら、家族もそうだねとなるかと思った。実際最近そんな話があったので、何か書いておいてと伝えた。</p>
委員	<p>独居の人や子どもがいない人は、はっきりと施設と選択する人もいる。</p>
委員	<p>つらくなったり体調を崩したりというよりは、私はもう入れてと。家はいいから入れてという感じ。つらくなったり体調崩したりと言うと、結局つらくなったり、体調崩したりした人のせいで入ってしまったが、そうじゃなくていいと。それは上の段にある。</p>

委員	<p>そういう状態になったら、どこで過ごしたいかというところに集約されている。そういう状況になったら私は施設に行きたい、できるだけ家にいたいみたいな。</p> <p>サービスを使いながらに家にいたい人もいるでしょうし、施設に入りたい、あなた達に任せる、家族の状況に任せると、ここに何か集約されているような気がする。</p>
委員	<p>家族中心にしてほしいというチェックを入れるのはなかなか勇気がいる。</p>
司会	<p>こちらも新しく出来上がってきたときに再度確認しながら、話を進めていければと思う。では 13・14 ページの判断能力が低下したらに関してのご意見など伺えればと思う。</p>
委員	<p>計画書に QR コードにするとあるが、この表は残す？</p>
事務局	<p>チェックリストだけは残させてもらおうかと思っている。認知症というか物忘れが気になる時に、チェックしてもらうのがあってもいいかと。</p> <p>この 14 ページだけ残すかどうか。地域包括支援センターの連絡先が重複してるので。チェックリストがここでいきなり出てきたら唐突すぎるというご意見もある。チェックリストも実はケアパスの中には載っている。</p> <p>なので、判断能力が低下したときのために、15 ページの内容だけ考えておく形で、ノートを作ることは可能だと思う。</p>
委員	<p>重複している分はなくすべきかと思う。</p> <p>判断能力のチェックリストだが、以前の部会でアンケートが来たときは、いらなかったが、最近、認知症の薬が出たと話を聞いた。初期にわかればいいというニュースを見たので、やはり初期でわかることの重要さはすごく大事じゃないかと。</p> <p>そういうことを書いていたら、本人が積極的に初期でわかれば、悪くならないのでは。前と違うイメージが、チェックしやすくなるのと、周りが早く初期を見つけられると思うのであっていいのではないか。</p> <p>それが違うのであれば、仕方がないので、専門家から見れば、だめだいうのであれば、あまり必要じゃないかと思う。</p> <p>初期で見つかった方が良い状態を伸ばせ、物忘れがゆっくりになるニュース通りであれば、その辺を 1 文書けば本人が定期的にやっていかれるのではないか。</p>
委員	<p>薬が効くという話はあるが、ずっと続けなければならない。薬の値段がまだでていないが、年間 300 万くらい。保険診療があるから高額医療だが、それが、生駒市の負担になり、薬価になったらすごいことになる。まだ、点数は決まっていないが、海外では 300 万越えらしいから、おそらく同等。</p> <p>厳しいと、絶対この人には使った方がいいとかあるとは思いますが、やっぱり使いたい人に「あなたは違う」となると、啓発することが難しい。</p>

委員	<p>チェックリストが19項目あるが入れて、判断基準というかそれが決定にはならないと思うが、その何個以上何個以下っていうのは言いにくいからあえて消しているのか。これは、こういう方がいいというような話か。</p>
事務局	<p>編集ミス。矢印のところ到现在までと違う症状に気づいたという中に、何点以上の人はここに相談してくださいとあるが消しすぎた。</p>
委員	<p>それなら大丈夫。気になった人はここに相談しましょうという流れになれば。</p>
委員	<p>家族と一緒に見たら、QRコードを見れると思う。 もし、本人がしたときに、QRコードで、でもすごく大事な部分なので、何かしらのチェックリストがあれば、一人で悩みながらも、やばいと思いながら、チェックするのではないか。</p>
委員	<p>このノート自体をどう扱うか。ノートと一緒にケアパスを渡すか、書くものとして特に重要視するか、ACPに方向づけをすることに重きをおきつつ、少々説明がくどくどでも入れるか方向づけを決めないといけないかな。</p>
事務局	<p>QRコードだが、ケアパス自体は冊子も、包括ケア推進課で作っており、一緒に置いとくのは一つかと思う。冊子として別であるから、必ずエンディングノートとケアパスはつけとく。ただ、QRコードを使う人がいればQRコードでも見られる形にしようかと考えている。</p>
委員	<p>QRコードを使うとしたら、携帯になるが、文字が小さくて読めるのか。</p>
事務局	<p>そのあたりも検討課題ではある。 80歳以上の方でもスマホの所持率は徐々に上がっているアンケート結果もある。100%の人が使えることはないが、ツールとして残すのもありかと思う。</p>
事務局	<p>現状冊子なので、一つにできる限り、ここから情報にアクセスできるように、QRコードを入れさせていただきたい。当然見えないと思ったら、冊子をくれというお声も当然あるでしょうし、様々なアプローチで手に取っていただけたらと。 チェックリストだけ見てしまったらわからないから、引き出す意味で書いているが、先ほどおっしゃることもあるので、そこは工夫してと思っている。</p>
委員	<p>エンディングノートを家族のために残しておくためにシンプルにということであれば、これは、特になくてもいいのかと。 さっき、話しがあったように、薬のことや前向きに考えられる情報を載せることができるのであれば、いいのかと思った。でも、薬価も高くなるのであれば、なくしてシンプルにいったほうがいいのではないかと思った。 本人の意向を残すということにするのであれば、その方がいいかと。</p>

事務局	<p>議論の方向性でできるだけシンプルというか、少なくした方が書きやすい、残しやすいという意見は皆さん、同じように感じられているので、チェックリストがいるかは検討する。</p>
委員	<p>もし認知症というか、判断能力が低下したときに、どうしたいのかを、看護介護が必要になったらどうしたいのかの部分に、項目を1つ加えてもいいのではないかと。チェックリストはいらないと思う。</p> <p>特にしっかりしている間に介護を受けるのと、判断能力が低下してしまったときにどうしたらいいのかはまた、ちょっと違う。</p>
司会	<p>このあたりは最終的なまとめの中でも変わってくると思うので、事務局でも全体的な構成の中で考えていただければと思う。</p> <p>では次の15～17にかけて財産管理、葬儀のことで記載があるので、ご意見をいただければと思う。残りの時間は30分ぐらいとなっているのでよろしくお願いします。</p> <p>財産管理などをお願いしたい人、配偶者子ども親戚その他、これは、どこか一つか。それとも全部埋めることも想定されているのか。上から順に優先順位という感じか。</p>
事務局	<p>財産管理などをお願いしたい人になっているので、3人とか名前が上がってしまうと3人で意見が割れたときもあると思うので、おそらく1人を書く想定と思っている。</p> <p>私が何かあったときにはこの人をお願いするというので、配偶者だったら配偶者にして名前を書く、子どもだとしたら、チェックして入れるという。</p>
委員	<p>それはもめないか。このページは若干、問題があるかも。法的拘束力はないと書いているものの。さっき話があったが1人で決めるわけにはいかない。共有しなければだめになっているし、権利は放棄されない限りはあるので。</p> <p>気持ちを書くのはありだが、違うところで書いてもらった方がいいかもしれない。</p>
委員	<p>成年後見制度というのがここに記載してある。私の義母が、義母を介護している最中に、強い認知症だったので、成年後見制度を使って、財産の管理しようかと、司法書士とかに相談したらしい。</p> <p>実際に成年後見人として指定されるためには、非常に多くの書類の提出が必要で、今まで法律的な資料の知識やその感覚がない方は、書類の量が多くて驚く。私の義母もやろうと思って努力したが、要求される項目が多すぎて途中で断念した。</p> <p>だからこの成年後見制度は、制度としてはあるが、普通の素人は、話を聞いてくれる弁護士か司法書士がいて、全面的にバックアップしてくれるなら何とかやれるかと言うくらいで、非常に難しい制度だそう。だから配偶者がだめから誰か指名しようかと思っても、かなり覚悟を持って、指名に臨んでいかないと、実態としてはかなり困難なものかと。そういう経験があるので、皆さんに少しご案内した。お金を扱うので結構大変らしい。</p>
委員	<p>任意の場合、本当に任意の人になるので、結構、思っているのと違う。契約してから。</p>

<p>委員</p>	<p>先ほど意見があったが、名前を書くのは少し怖いのではないかと。施設とかでも、介護状態になったら後から出てくる家族が、やはりいますので、書くのは少し難しいのではないかと。</p> <p>あとは本人の希望として、子どもにチェックぐらいだったらいいかもしれない。子どもの誰々とか。配偶者だったらいろいろあるかもしれないが、すごくデリケートなところかと思う。</p> <p>成年後見制度も、本当に大変なことなので、これだけの欄に書くような内容ではない。</p> <p>最初の説明で、財産の書く欄をなくしたと事務局から説明があったが、細かく書くと犯罪とかに何かあると思うが、例えば南都銀行の支店ぐらゐの情報は書いてもいいのでは。証券会社とかあればありがたい。細かいことではなく、取引や投資信託など、細かい情報はなくても、概要があれば問い合わせができる。</p> <p>実際、元気なうちに財産が書いてあると、それでも家族喧嘩する可能性もあるので、書けないこともあると思うが、大雑把に書くものがあれば嬉しい。</p> <p>それと葬儀は、こんなにいらぬのではないかと。</p> <p>呼んでほしい人もそんなに書く必要はないし、内容ももっとシンプルで、もっと減らしてもいいのではないかと。生前葬するのであれば、生前葬からされると思うので。もう少し減らしてもいいのではないかと。2ページ使われているから、せめて1ページ～半ページと思った。</p>
<p>委員</p>	<p>成年後見制度について、身寄りのない方は、必要性を感じる時がある。</p> <p>私たちはこの人が亡くなった後や、最後、病院に行ったときや、お金のことなど、難しい問題がいろいろあり、基本的には判断能力のあるうちに、知っておいていただけると、こういった考えだったというのが、話し合いの時に何となくわかっていいと思う。</p>
<p>司会</p>	<p>どういう人を対象にするかで入れ込む内容が大きく変わってしまうと思う。</p>
<p>委員</p>	<p>身寄りのない人の時に困る。</p>
<p>委員</p>	<p>意思なのでチェックするだけでいいのではないかと。家族じゃなくて、弁護士とか第三者にお願いしたい、という意思表示だけはあってもいいかと。そのときにケアマネも説明できる。</p>
<p>司会</p>	<p>17 ページはどうか。葬儀に係る具体的な内容がいろいろ。</p> <p>ここも先ほどからの話だと、身寄りがなく、もしくはあまり関係性がよくない方にとってはこういう内容も必要かとは思いますが。ただご家族がスマートなコミュニケーションがあり、おられる方に関しては、ここまで入れ込んでいく必要があるのかと。</p>
<p>委員</p>	<p>幅が広くて、たくさん書きたい人もいらっしゃるだろうし、使われないこともある。</p> <p>エンディングノートの主役は本人で、書き尽くしたという満足で終わってしまっているといいのであればそのページはいいのでしょうか。思うに、ここまで準備して、写真もできるのであれば、しっかり書かれると思う。</p>
<p>委員</p>	<p>書いておいてほしいこと、どちらでも人によるという部分の書き方はフリースペースを、書</p>

委員	<p>いておいてほしいことについてはチェックボックスなどを使う。</p> <p>さっきのペットやお墓などは逆にフリーページに、言っておきたいことありますかという引っ張り出しだけにしておいて、書きたい人はページいっぱい書くだろし、書かない人はそれでいいというふうにもっていけばいいのではないか。</p> <p>やっぱり書いてほしいことだけはきっちり、チェック項目にしてそれだけページが厚くなるかもしれないが。</p> <p>ざっくりと葬儀のことを書いて何か言っておきたいこととしてもいいのかもしれない。</p>
委員	<p>お墓にかかる費用もなしでもいいのではないかと思う。</p>
司会	<p>最後 18～19 ページですが、19 ページに関しては先ほど同じものがという話もあったかと思う。18 ページに関して各種相談手続き先ということで書いていただいている。この辺りはどうか。</p>
委員	<p>裏表紙として、広告入れるような感じで載せておけばいいのではないか。</p> <p>これをどう使うというよりは、ここに載っているぐらいで、どちらにせよ表紙裏が白紙で、たけまるくんを載せるのであれば、載せておいたらいいと思う。何か困ったときに、こういう相談先があるという形式をとってもらえればいい。</p>
司会	<p>一応全てのページを見て、意見をもらった。最後にまとめて何か全体的な意見も含めてあれば。ページ数と合わせて、意見いただければと思う。</p> <p>これは私見だが、これを自分の両親に何も説明せずに一度やってみてと言ったときに、暗い気持ちにならないかという心配がある。明るいイメージが、自分が見ていても湧いてこず、元々「死」自体が明るい内容ではないので仕方ないのかと思うが、自分はずいぶんそんなことを考えないといけない時期になったのかと。</p> <p>ボードゲームがどちらかという、楽しく学んでいきたいと思いますと考えながら、その導入も含めて、検討している中で、何か対極に行ってしまうかというところがある。アイデアが生まれているわけでもないが、これを書いている中で明るい気持ちに、家族会議しながらやれば明るく書けるかと思うが、両親だけに任せたら、暗くなってしまうのではないか。</p> <p>自分がその場において、兄弟なども含めて会議すれば、フォローしながら書けると思った。そういう印象を持ったことだけお伝えさせていただければと思う。</p>
司会	<p><b>(4)その他</b></p> <p>その他皆様から、何か意見などあるか。なければ、事務局から願います。</p>
事務局	<p>2点連絡事項がある。</p> <p>1点目がエンディングノートの名称について、資料4をご確認ください。</p> <p>1ページ目の問4 エンディングノートの名称を決める方法について、アンケート結果にあるように、エンディングノートの名称は、広報いこまちや生駒市ホームページを活用して一般</p>

事務局	<p>公募を行う予定である。</p> <p>いくつか、候補を挙げた上で投票形式を予定しているので、本日まで出席いただいているメンバーや、事業所・法人の皆様にも、ノートの名称を考えていただき、事務局へご提出いただきますようお願いする。</p> <p>2点目が、次回の開催について、今回は9月28日(木)14時から、メディカルセンター3階研修室を予定している。</p> <p>エンディングノートの前半部分の中身を詰めていきたいと思う。本日の意見をまとめて修正したものを皆様へ送信するので、次回会議までに、加筆修正が必要な点をご検討いただきますようお願いする。</p>
司会	<p>ただ今の説明内容について、ご意見等あるか。</p> <p>他にないので、これで本日の案件はすべて終了となる。第1回 エンディングノート等作成ワーキンググループを閉会とする。</p>