

## 歩き方について (2)

今後の歩き方については、それぞれの項目について説明を受け、内容を理解した上で、下記のように希望を表示しますので、介護にあたってはこの意向を尊重して下さい。

この意向に沿って介護がなされて生じる結果を、利用者および家族は受け入れます。

平成 年 月 日

ご利用者氏名

ご家族代表者 氏名

続柄

(自署)

ご 家 族 氏名

続柄

(自署)

### 記

今後の歩き方は下記の ( ) 番の方法によってください。

(間違いの無いように、番号を書き入れるとともに、下記の番号を丸で囲みました)

1. 自分で歩くうちは歩かせてほしい。
2. 歩くことはやめて、車椅子を使って移動させてほしい。
3. ベッドで寝かせておいてほしい。
4. その他