様式２

病状が悪化した場合の対処方針（困ったときの対処）

別紙１

　平成　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 私の調子が悪くなる前は（サインは） |  |
| サインかなと思ったら |
| 私のすること |  |
| 周りの人にしてほしいこと |  |
| 周りの人にしてほしくないこと |  |

緊急連絡先

1. 所属/続柄　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号
2. 所属/続柄　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号
3. 所属/続柄　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

連絡してほしくない人

1. 続柄　　　　　　　　　　　　　　　名前
2. 続柄　　　　　　　　　　　　　　　名前