

尊厳死宣言（私署証書）作成サポート申込書（兼ヒアリングシート）

行政書士渡辺事務所

渡辺 文雄 宛

申込み年月日 年 月 日

依頼者 住所 〒

（フリガナ）

氏名

電話番号

年 月 日付料金表に基づいて下記の通り申込みます。

記

① お申し込みいただくサービス

・業務名： 尊厳死宣言（私署証書）作成サポート

② 一般財団法人日本尊厳死協会の「尊厳死の宣言書」（リビング・ウィル）の書式等を参考にして、下書きを書き、同封でお送りください。下記事項については、その中に必ずご記入ください。

① 延命措置を回避したい理由（例えば、過剰な末期治療による家族への精神的経済的な負担や公的医療保険などに与える社会的な損失を避けたいなど）

② 家族の了解について の状況について

③ 医師等の責任についての考えについて（例えば、責任は問わないなど）

④ 撤回しない限り有効と明記することについての考えについて