

静岡県医師会 シズケアサポートセンター(静岡県地域包括ケアサポートセンター)

ACP 多職種連携シート 「シズケア＊ささえあい連携シート」全体説明会

日時：令和7年10月5日（日）

14:30～16:00

場所：ホテルグランヒルズ静岡5階センチュリールーム
(Web参加とのハイブリット開催)

総合司会：静岡県医師会 理事 小野 宏志

1 開会挨拶 静岡県医師会 副会長 福地 康紀

2 「シズケア＊ささえあい連携シート」の概要について
静岡県医師会 理事 竹中 俊介

3 「シズケア＊ささえあい連携シート」の活用に向けて

進 行：静岡県医師会 理事 竹中 俊介

登壇者：＜医師＞

(医) 桜愛会 高木医院 院長 高木 勇人

総合病院聖隷浜松病院 循環器科 医長 齋藤 秀輝

＜看護職＞

静岡県看護協会 佐野 真澄

静岡県訪問看護ステーション協議会 松川 香織

＜介護支援専門員＞

静岡県介護支援専門員協会 理事 山田 佳奈

＜薬剤師＞

静岡県薬剤師会 副会長 河西 きよみ

＜リハビリテーション専門職＞

静岡県リハビリテーション専門職団体協議会 監事 泉 千花子

4 閉会挨拶 静岡県医師会 理事 竹内 浩視

共催：（一社）静岡県医師会（公社）静岡県病院協会（公社）静岡県看護協会（一社）静岡県訪問看護ステーション協議会

（特非）静岡県介護支援専門員協会（公社）静岡県薬剤師会 静岡県リハビリテーション専門職団体協議会（順不同）

当日
会場参加者に
シズみんシート
進呈

あなたとあなたを支えるみんなでつくる



シズみん®

シズケア*ささえあい
連携シート

(愛称:シズみんシート)

ACP多職種連携シート

「シズケア*ささえあい連携シート」 全体説明会

比較的健康な一般市民を対象とした市町のエンディングノートを補完し、
専門職等が連携して日頃から本人・家族等の想いに心をよせ、
意思決定を尊重して医療・ケアの様々な場面に活かすためのACP多職種連携シート
「シズケア*ささえあい連携シート(愛称:シズみんシート)」の
キックオフミーティングを開催します

開催日時	令和7年10月5日(日)14:30~16:00 【14:00開場】
場 所	ホテルグランヒルズ静岡 5階センチュリールーム (静岡市駿河区南町18-1) JR静岡駅南口より徒歩1分
対 象	県内在勤の医療・介護・福祉関係者 県内市町行政の医療・福祉施策担当職員 等
定 員	会場 120 名 (Web視聴可)
申込方法	2次元コードまたはFAXでの申し込み(裏面参照)
申込締切	令和7年9月30日(火) 会場は満席になり次第締切

共 催

一般社団法人 静岡県医師会、公益社団法人 静岡県病院協会、公益社団法人 静岡県看護協会
一般社団法人 静岡県訪問看護ステーション協議会、特定非営利法人 静岡県介護支援専門員協会
公益社団法人 静岡県薬剤師会、静岡県リハビリテーション専門職団体協議会 (順不同)

参加ご希望の方は、事前にお申し込みが必要です。

申込締切:令和7年9月30日(火)

会場は満席になり次第締切

申込方法

右記の2次元コードからのお申し込みにご協力ください



↑ 申込フォームはこちら

FAXの場合

送付先 054-246-8140

ふりがな 氏 名			
医療機関名・ 所属組織名			
職 種	※会場参加の医師には日医生涯教育単位が付与されます(CC:81) 医籍登録番号()		
E-mail			
参加方法	会場	Web(YouTube配信)	※ どちらかに○
当日連絡先			

当日のご案内

【会場参加される方へ】

ホテルグランヒルズ静岡 5階 センチュリールーム

静岡市駿河区南町18-1 (JR静岡駅南口より徒歩1分)

アクセスに関する情報はホテル公式HPをご確認ください <https://grandhillsshizuoka.jp/access/>

※ 契約駐車場をご利用の方は当日駐車券をご提示下さい。 駐輪場はございませんのでご遠慮願います。

【Web参加される方へ】

YouTube視聴用のアドレス等は、開催日が近くなりましたらメールにてご案内させていただきます。

お問い合わせ 一般社団法人静岡県医師会 シズケアサポートセンター
住所 静岡市葵区鷹匠3-6-3 電話 054-246-8060 (受付時間 平日9:00~17:00)

あなたとあなたを支えるみんなでつくる



シズケア*ささえあい 連携シート

(愛称:シズみんシート)

利用される方へ (説明書)

氏 名

※ このシートを活用されている方へ

医療機関受診時や福祉・介護保険サービス利用時に、ご提出くださいますようお願いいたします。

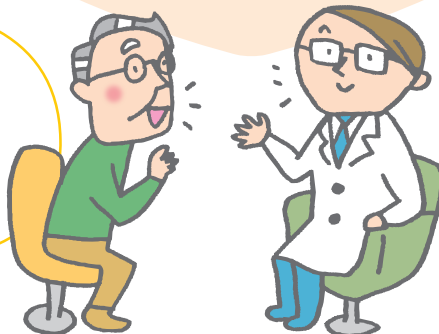
※ このシートを拾得された方へ

拾得した病院・施設へのお届け、または静岡県医師会シズケアサポートセンター（平日9時～17時
TEL：054-246-8060）へご連絡をお願いいたします。

シズケア*ささえあい連携シートは
医療・介護・福祉関係者等が、
日頃からご本人・ご家族等の想いに心をよせ、
意思決定を尊重して、
ご本人が希望する医療やケアに
活かしていくためのツールです。



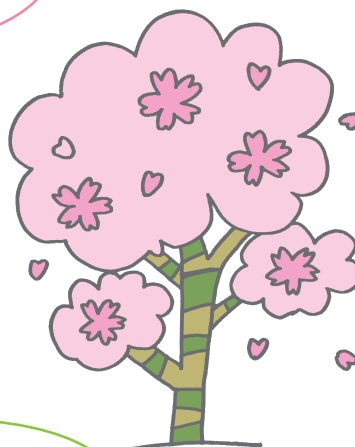
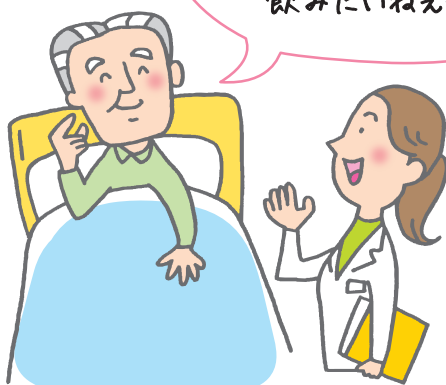
通院が大変になったら、
自宅に診療に
来てくれるかねえ。
やっぱり家が一番だよ。



わたしや、
子どもの時から、
痛いのは苦手だもんで。
覚えといて。



晩酌が
何よりの楽しみだもんで、
最期までちょこっとでも
飲みたいねえ〜。



とにかく
孫がかわいくてねえ。
成人式の着物姿を見るまで
元気でいないとね。



きれいね〜、
私は春が一番好き。
来年もここまで自分で歩いて、
桜が見たいわあ。

シズケア*ささえあい連携シートの概要

1. 目指す姿

医療・介護・福祉の専門職等による適切なACPの実践によって、ご本人の望む暮らしが担保され、人生の最終段階においても、希望する医療・ケアが実現できる地域社会の構築を目指します。

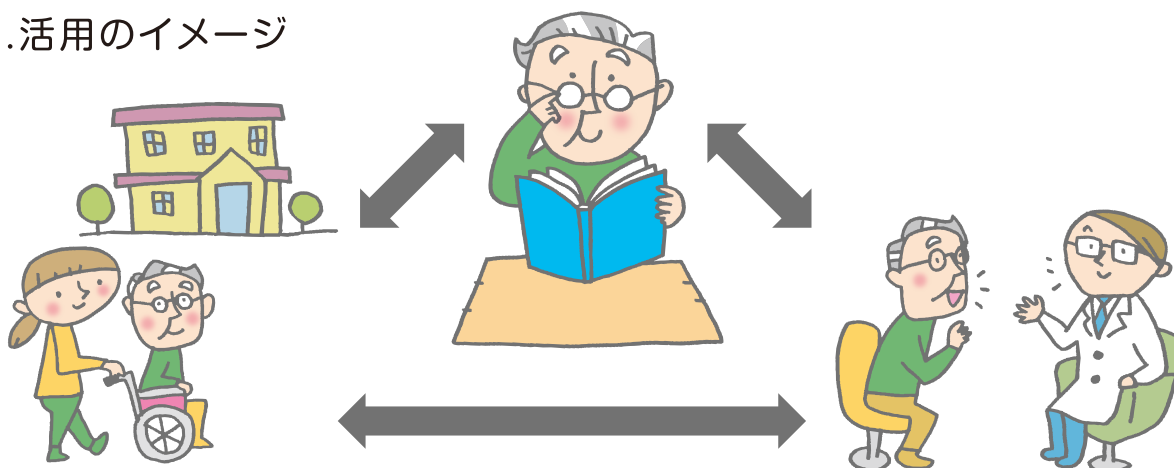
2. 対象となる方

- ・フレイル（虚弱）・認知症・心不全・呼吸不全などの慢性疾患（長期にわたって治療が必要な病気の総称）があり、医学的管理（医師による療養上の管理や指導）が必要な方
- ・日常生活において、介護や福祉サービスが必要な方

各シートの説明

医師からの記録 （様式1～2）	医師がご本人の心身機能や状態、病状の説明等の際に活用します。
話し合いの記録 （様式3）	看護師・薬剤師・リハビリ職・管理栄養士・ソーシャルワーカー・ケアマネジャーなどの専門職が、療養するうえで必要な内容についてお話しする際に活用します。
ささえあいメンバー からの記録（様式4）	ご本人が希望する医療や介護についての話し合いの内容を記録します。 希望や心身の状態に変化が見られるときに話し合った記録は、ささえあいメンバーで共有し、医療やケアに役立てます。
想いの記録 （様式5・6）	「伝えたいこと」「大切なこと」「気になること」など、ご本人の価値観や人生観に関する想いのかけらを、ささえあいメンバーが書き留めて共有し、医療・ケアの参考にします。
（付録） 絵本 シズみんかるた	人生を振り返り、今後の夢や希望などを表明する機会をはぐくむ絵本「かけがえのない人生だもんで。～聞かせてほしい・あなたの想い～」 会話が弾む「やってご!やらざあ!やらまいか!静岡弁ACPかるた（愛称:シズみんかるた）」

3. 活用のイメージ



ご本人が保管し、病院受診時・介護・福祉サービス（入所・通所・訪問）利用時に、あなたをささえる医療・介護・福祉・施設担当者（ささえあいメンバー）にご提出ください。

あなたの大切な想いを、必要に応じて共有し、日頃の医療・ケアの提供に活かすよう、多職種で連携していきます。

シズケア*ささえあい連携シートと 市町のACPノート（エンディングノート）の違い

シズケア*ささえあい連携シートと
市町のACPノート（エンディングノート）
どのような違いがあるのかな



	シズケア*ささえあい連携シート （愛称:シズみんシート）	各市町のACPノート （エンディングノート）
イメージ	医療・介護・福祉関係者等（以下、専門職等）が連携して、日頃からご本人・ご家族等の想いに心をよせ、意思決定を尊重して、医療やケアの様々な場面に活かすためのツール	一般市民が、概ね健康なうちからこれまでの人生を振り返り、残りの人生をどのように生きていきたいか、ACPを考えるきっかけとするツール
対象者	慢性疾患管理を要する段階にある者	比較的健康な段階にある者
開始のきっかけ	かかりつけ医の勧めを想定 専門職等からの開始も可	本人の意思を想定 家族等・周囲からの勧めも可
記載者	専門職等がメイン	本人がメイン
保管方法	ファイリング形式 （市町のACPノートも収納可能） 本人保管にて受診時などに持参	ノート形式 本人保管

（注）ACPの三段階：（第一段階）一般的なACP、（第二段階）病気や病状に応じたACP、（第三段階）死が近づいた時のACP

参考文献

木澤義之：「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」と意思決定支援のプロセス、看護管理Vol.30, No.2, p.108-112, 2020, 医学書院。

木澤義之：アドバンス・ケア・プランニング（ACP）とは何か、看護管理Vol.30, No.2, p.113-116, 2020, 医学書院。

様式 2-2
活用例



医師からの記録

医師からの記録（機能・状態・病状について）参考資料

【人生登山】

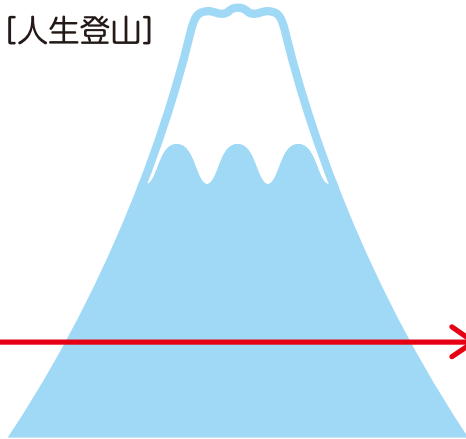
9合目

8合目

7合目

6合目

5合目



- ① お薬の服用
- ② 塩分控えめの食生活、水分の調節
- ③ 血圧や体重など体調の把握

記載例

病名：バ不全

心臓の働きが低下して、きれいな血液を全身に運ぶ力が弱くなっています。

だんだんと悪くなる病気のため、上手に付き合ってください。

上の3つがとても大切です。

きれい好きなBさんは、お風呂の時間を大切にしているそうですね。

長時間の熱いお風呂は避け、ご家族が家にいる時間に入るように工夫してみてください。

〇〇〇〇年 〇月 〇日（〇） 〇〇：〇〇 【場所】 〇〇〇〇〇〇〇〇

記載医師名 〇〇〇〇

同席者 （本人） 〇〇〇〇 （配偶者） 〇〇〇〇

（看護師） 〇〇〇〇

見直しサイン	鈴木	佐藤	中	タカハシ	イ	田中	コバヤシ	
--------	----	----	---	------	---	----	------	--

様式 3
活用例

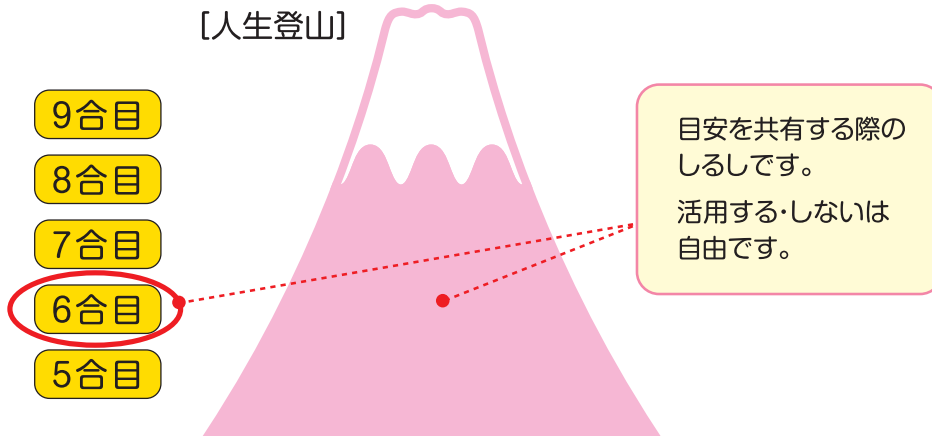


話し合いの記録

1.現在の状態について 2.これから起こりうること 3.医療・ケアについて

ささえあいメンバーと話し合い、人生登山をご本人らしく登りましょう。

〔人生登山〕



〔ご本人・ご家族等の希望〕

なるべく自宅で気ままに生活したい。自宅の風呂場が寒いのが心配。
Aクリニックにこれからもかかりたい。

〔希望する医療・ケアについて話し合った記録〕

かかりつけ医から病状についてお伝えし、ご要望を伺いました。
ご家族…週末の買い物、受診の付き添いをさせていただきます。
かかりつけ医…月〇回、外来で様子を診察します。
訪問診療に切り替えることも可能です。
訪問介護…週〇回、家事支援に伺います。
デイサービス…週〇回、今後はこちらで入浴しましょう。

目標

ご自宅で日中おひとりで生活するにあたり、定期的に病状を確認しながら、
安心・安全に過ごせるような環境を作りましょう。

在宅療養生活を
マネジメントする
入退院支援担当者や
ケアマネジャーが
記載するとよいでしょう。

〇〇〇〇年 〇月 〇日 (〇) 〇〇:〇〇 [場所] 〇〇〇〇〇〇〇〇

記載者 〇〇〇〇

同席者 (本人) 〇〇〇〇 (配偶者) 〇〇〇〇 (担当医) 〇〇〇〇

(看護師) 〇〇〇〇 (訪問看護) 〇〇〇〇 (通所看護) 〇〇〇〇

見 ま し た 方 イ ン	鈴木	佐藤	中	タ カ ハ シ	イ	田中	コ バ ヤ シ	
---------------------------------	----	----	---	------------------	---	----	------------------	--

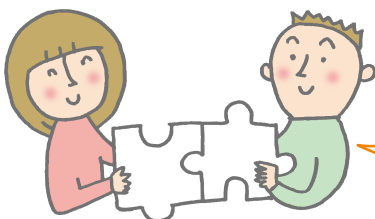
様式 5
活用例



想いの記録

ご本人・ご家族等の想いに心をよせ、その想いをつなげよう

「もう十分生きた、 いつ死んでもいい」	お孫さんに教えてもらって、 スマホで写真を撮る方法を 覚えたそうです。
「孫が成人する姿を見たい」 〇〇さんのつぶやきです	愛猫の写真を嬉しそうに 見せてくれました。
医師 / / name 〇〇〇〇	訪問介護 / / name 〇〇〇〇
若いころから〇〇の大ファンで 特に好きな曲は「〇〇〇」です。 そのため〇〇の話をすると、 すこぶる喜びます。 この前、頼まれて、懐かしのCDを買ったので、 よく鼻歌を歌っています。	デイのお迎えの際、 必ず仏壇に手を合わせてから、 送迎車に乗り込まれます。 「ご先祖様のおかげ」と 常におっしゃいます。
〇〇県に住む お孫さんが希望校に合格されたそう。 春から高校生だと、とても喜んでおられます。	デイサービス / / name 〇〇〇〇
/ / ケアマネ name 〇〇〇〇	/ / name



想いの例

価値観 (ものごとのとらえかた) に関すること
死生観 (生死への考え方) について / 人生の希望や願いに関すること
信頼する人について / 大事なもの (こと)
気がかりになっていること / 好み に関すること

○医療・介護・福祉関係の皆様へ

お互いの連携に必要な項目 (日々の支援のなかで得られるご本人・ご家族等の想い) を記載し、共有を行い、ご本人の人となりについて理解を深め、日頃の支援計画に役立てましょう。

○注意 ふせんを使用する場合は、のりづけ又はテープを用いてはがれないようにしっかり貼りつけましょう。

様式 6
活用例



人生登山ささえあいメンバー

※このシートを利用されている方は、ご所属・お名前（ニックネーム可）・職種等をご記入ください。

