

意願人：

### 附件、其他照護與善終選項

本附件經由「預立醫療照護諮商」完成簽署與紀錄，將連同「預立醫療決定書」一併上傳，附件正本提供意願人與其關係人保管，作為意願人後事執行參考依據。

項目	我的善終意願與決定
一、 照 護 處 所	1、我希望「執行預立醫療決定之後」的照護地點在： <input type="checkbox"/> 家裡 <input type="checkbox"/> 長照機構 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 由親人決定 <input type="checkbox"/> 由醫療委任代理人決定 <input type="checkbox"/> 其他：_____
二、 遺 愛 捐 贈 / 後 事 安 排	1、我願意器官捐贈： <input type="checkbox"/> 請提供我【器官捐贈同意書】 <input type="checkbox"/> 我已完成【器官捐贈同意書】簽署 2、 <input type="checkbox"/> 我願意捐贈我的遺體，供大體解剖教學與病理剖驗使用。 3、我希望的遺體處理方式： <input type="checkbox"/> 火化 <input type="checkbox"/> 不火化 4、我希望的安葬方式： <input type="checkbox"/> 墓園(地) <input type="checkbox"/> 靈骨塔 <input type="checkbox"/> 環保自然葬 ( <input type="checkbox"/> 樹葬 <input type="checkbox"/> 花葬 <input type="checkbox"/> 海葬) 5、我希望的喪禮儀式（告別式/追思會）： _____
三、 宗 教 信 仰	1、我的宗教或信仰對我而言： <input type="checkbox"/> 非常重要 <input type="checkbox"/> 我不堅持 <input type="checkbox"/> 我沒有特殊宗教或信仰 2、我的宗教類別是： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 一貫道 <input type="checkbox"/> 伊斯蘭教 <input type="checkbox"/> 其他：_____
四、 其 他	1.您有比生命活著更重要的事： _____ _____ 2.愛的話語：(您想讓您的親人知曉的事或其他話語。) _____ _____