

緩和ケア外来受診申込書

記入年月日

この用紙は患者様ご本人にご記入いただく用紙です。書けない場合は代筆でかまいません。必ずご記入下さい。

※代筆の場合は、患者さんのお考え・ご希望が読み取れるように、ご記入をお願いします。

氏名

性別 (男・女)

年齢 () 歳

年 月 日 生

住所 〒

電話番号

職業

特記すべき信仰

代筆の場合は、右記にご署名願います。

代筆者のお名前

1. 緩和ケア病棟では抗がん剤や輸血などは行なっていないことはご存じですか？

 はい いいえ

2. 緩和ケア病棟に希望されることはどんなことですか？

3. ご入院時の病室についてうかがいます。(該当するものにレ)

 個室 (トイレ付き トイレなし トイレ付き・トイレなしどちらも可) 2人部屋(無差額のお部屋)
(一時的な個室利用について 可能 不可能)

4. 緩和ケア病棟では患者様に苦痛がないことを最優先とし、ほとんどの施設で、人工呼吸器の使用や心臓マッサージなどの蘇生術は行われていません。

今後病状が悪くなった際、そのような処置を希望されますか。

 蘇生術を希望する 蘇生術を希望しない その他 :

5. その他何かありましたら、自由にお書き下さい。

緩和ケア外来受診申込書

※ご家族及びそれに代わる方に書いていただく用紙です。

患者様氏名

記入年月日

記入者氏名

性別（男・女）年齢（　　）歳

住所〒

電話番号

患者様との関係

職業

1. 患者さんの現状を教えてください。(該当するものにレ)

入院中 自宅療養中

2. ご家族が緩和ケアに希望されることはどうなことですか?

3. ご本人・ご家族の中でのご意見の相違がありますか? 有 無

※相違がある場合は具体的にお書き下さい。

4. ご家族の構成について教えてください。

5. 緩和ケア病棟では患者様に苦痛がないことを最優先とし、ほとんどの施設で、人工呼吸器の使用や心臓マッサージなどの蘇生術は行われていません。

今後病状が悪くなった際そのような処置を希望されますか。

蘇生術を希望する 蘇生術を希望しない その他 :

6. その他何かありましたら、自由にお書き下さい。

緩和ケア外来受診申込書

患者様氏名

記入年月日

記入者氏名

医療機関名（診療科）

科

※診療情報提供書と併せてご提出下さい。

※最近の血液データ、画像データも提供していただけますと幸いです。

1. 患者さんは当科について、以下の事実を知らされていますか。（該当するものにレ）

1)がんの治療はせずに症状緩和を中心としたケアを行う病棟(わかりやすく言えば、ホスピス)であること。

はい いいえ その他 :2. 当病棟では、初回入院における緊急対応は行っていません。**緊急入院先をご記入ください。**自院(紹介元である貴院) その他 病院名()

3. 病気の進行についてお知らせ下さい。（該当するものにレ）

①病名 ()

②転移の部位など

脳 肺 肝 骨 その他 :腹水 胸水

③予後

日単位 週単位 月単位 半年以上4. 現在の注射・処方内容についてお知らせ下さい（診療情報提供書と重複する場合、記載は不要です）診療情報提供書を参照

5. その他何かありましたら、自由にお書き下さい。