

緩和ケア病棟入院相談書（患者さん・ご家族記入用）

記入日 年 月 日

患者氏名 男性 ・ 女性

生年月日 年 月 日 歳

記入者氏名 男性 ・ 女性 歳 （続柄）

以下の質問で□のついているところは、該当する項目すべてに☑を付けてください。

1. 現在の病名と病状について、どのような説明を受け、どのようにご理解されていますか

病名 _____

病状 _____

2. 医療者から説明させていただく際にどなたにお話しすればよろしいですか？（複数回答可）

本人 ご家族

	氏名	続柄	連絡先	来院までの時間
1				
2				
3				

3. 介護保険制度は利用していますか？

介護認定 認定済み 申請中 未申請

（介護度：要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5）

※認定区分の数字に○を記入してください

認定期間がわかればご記入ください（ . . . ~ . . . ）

ケアマネジャー事業所 _____ 担当者 _____

4. 当院の緩和ケア外来はどのような経緯で受診されることになりましたか？

- 患者本人の希望 家族の希望 主治医から勧められた
- 主治医以外からのスタッフから勧められた 知人から勧められた
- その他（ _____ ）

5. 緩和ケア病棟への入院を希望される理由を教えてください（複数回答可）

- つらい症状があるため つらい検査や治療を受けたくないため
- 介護する人がいないため 家族に負担をかけたくないから
- 病気のことや今後のことを考えると不安で仕方がないから
- その他（ _____ ）

6. いま、気になるつらい身体の症状について教えてください

- 痛み 息苦しさ 食欲不振 だるさ むくみ
- 吐き気 不眠 眠気が強い 便秘 下痢
- その他（ _____ ）

7. 身体以外の症状について教えてください

- 不安が強い 気持ちが落ち込む イライラする
- その他（ _____ ）

8. 入院を希望される時期について

- できるだけ早く入院したい できるだけ自宅ですごして困ったときに入院したい

9. 外出・外泊の希望はありますか？

- はい いいえ

10. これからの過ごし方で気になることや、したいことはありますか？

ご記入ありがとうございました。