

緩和ケア病棟入院相談書（主治医記入用）

※診療情報提供書に記載ある場合には記載済みに☑してください。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者 _____

患者氏名 _____ 男性 ・ 女性 _____

生年月日 T・S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

原疾患名 _____

※ 該当する項目に☑してください。

予測される予後 日単位 週単位 ()ヶ月 半年から1年
急変の可能性 あり なし

病状説明（説明してあるものすべてに☑してください）

患者本人

診療情報提供書に記載済み

病名 転移・再発 予後：具体的には ()
 急変の可能性

----・---・---・---・---・---

説明したが理解不十分である
 説明したが理解されていない
 説明していない：理由 ()

患者家族（氏名 _____）

診療情報提供書に記載済み

病名 転移・再発 予後：具体的には ()
 急変の可能性について

----・---・---・---・---・---

説明したが理解不十分である
 説明したが理解されていない
 説明していない：理由 ()

その他診療で留意すべき点がございましたらご記入ください

ご協力ありがとうございました