

# 緩和ケア外来・病棟入院申込書

記入日 年 月 日

ふりがな

患者氏名

男

女

生年月日

住所

電話番号

ふりがな

家族者氏名

男

女

歳

続柄

住所

電話番号

以下の質問で□のついているところは、該当する項目全てに✓をつけてください。

現在の療養先

介護認定

あり (申請中・区変中・要支援1・要支援2・要介護1・2・3・4・5)  なし

居宅介護支援事業所名

担当ケアマネジャー

緩和ケア病棟への入院を希望される理由について(複数回答可)

- つらい症状があるため  つらい治療を受けたくないため  つらい検査を受けたくないため  
 静かに過ごしたいため  主治医に勧められたため  現在入院中の病院での入院継続が難しいため  
 その他( )

1.病名・病状についてどのように説明を受け、理解され受け止められていますか

病名:

病状:

2.病状について、まずどなたにお話すればよろしいですか(複数回答可)

- 本人  配偶者  息子  娘  父  母  兄弟・姉妹  友人  その他

(本人以外に✓された場合) 名前

3.病状について

本人  すべて知りたい  知りたくないことがある

具体的には、

家族  すべて知りたい  知りたくないことがある

具体的には、

4.今後の治療・療養先の希望について

5.緩和ケア病棟では、どなたもいつかは迎える最期のときに、人工呼吸器や心臓マッサージ等の蘇生術は控えます。

同意する

同意できない

お部屋について

当院緩和ケア病棟では、以下のお部屋をご用意しております。

- 特別室(3室)(別途、個室料・税がかかります)  3人部屋(2室)

※病室は他患者様の状態等により必ずしもご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

本人・家族署名

代筆者署名

その他ご質問、ご希望がございましたらご記入ください。