

緩和ケア病棟申込書

記入日 年 月 日

以下の質問にお答え頂き、選択できる質問は当てはまるものの口にレ点を記入してください。できるだけ御本人がご記入ください。

お名前		性別	男 ・ 女
年齢	歳		
ご住所			
電話番号	自宅	—	—
	携帯	—	—

1. 当院の緩和ケア病棟を希望された理由を教えてください。

- 苦痛を和らげて欲しい
- 苦痛を伴う治療はしたくない
- 現在入院している病院にはこれ以上入院できないと言われたから
- 人に勧められた（主治医、看護師、家族、その他： ）
- その他（具体的に： ）

2. 現在、最もつらい症状は何ですか？

- 痛み 息苦しい 咳・痰 食欲がない 吐き気、嘔吐
- 身体がだるい おなかが張る むくみ 不安 不眠
- その他（ ）

3. 緩和ケア病棟について誰からどのように説明を受けましたか？

- (1) 誰から 医師 看護師 家族 その他（具体的に： ）
- (2) 説明の内容（ ）

4. 病気について誰からどのように説明を受けましたか。

- (1) 誰から
① 医師 ② 看護師 ③ 家族 ④ その他（具体的に： ）
- (2) 病名（ ）
- (3) 病状について（ ）

5. 今後変化する病状について、どの程度の説明がしてほしいですか。

- 詳しい病状を説明してほしい。
- 今のつらさがなくなるのか説明して欲しい。また、そのつらさに対してどのような治療をするのか説明して欲しい。
- 病状は聞きたくない。

6. 今後の病状について、検査の結果や病状について詳しい説明をご自身でお聞きになりたいですか。また、誰と一緒に聞きたいですか。

- 自分で聞きたい
 - 自分では聞きたくない
 - 家族だけに説明して欲しい
 - 分からない
- 一緒に説明を聞いて欲しい人 ()

7. 入院中、身の回りの世話をしてくれる人はどなたですか。

8. ご自分の治療方針を一緒に考えてくれる方はどなたですか。

9. 緩和ケア病棟でどのように過ごしたいとお考えですか。

- 静かな環境で過ごしたい。
- 家族と一緒に過ごしたい。
- 身体的、精神的苦痛をとって欲しい。
- 外出、外泊をしたい。
- 苦痛がとれれば家に帰って生活したい。
- その他 ()

10. 病室の希望についてお伺いします。

必ずしもご希望に添えないこと、また入院後に病室の移動をお願いすることありますのでご了承ください。

- 無料個室（差額ベッド料なし）以外は希望しない。
- 有料個室（3,240円/日）を希望する。
- 特別個室（6,480円/日）を希望する。
- 希望時にできるだけ早く入院できるならどの病室でもよい。

11. そのほか、入院に際してのご希望がありましたらご記入ください

ご記入ありがとうございます。

記載者： ご本人 ご家族() 他()