

緩和ケア病棟入院相談申込書



記入年月日 年 月 日

横浜市立市民病院の緩和ケア病棟入院相談は、緩和ケア病棟に入院を希望されている患者さんが対象です。この用紙は患者さんご本人に記入していただく用紙です。代筆でもかまいませんが、その際は患者さんの意思をご確認の上、ご記入ください。お答えいただいた内容については、秘密を守ることをお約束します。なお入院相談日は、申込書が当院に届いてから1週間以内に、お電話でご連絡します。

(ふりがな)			
氏名		性別 (男・女)	
年 月 日生		年齢 () 歳	
職業 :			
住所 〒			
連絡先 *日中、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください			
電話番号	氏名	(続柄)	同居者【○】
①		()	【 】
②		()	【 】
代筆者のお名前			【 】
現在の主治医名		病院・施設名	
横浜市立市民病院の診察券をお持ちでしたら、番号を書いてください。7ケタの数字 番号 () - ()			

1 当院の緩和ケア病棟の案内をお読みになりご理解いただけましたか。該当するところに○を付けてください。

①理解できた ②分からないところがある ③読んでいない

1-②に丸をつけた方にお聞きします。わからないところはどこですか？

()

2 当院の緩和ケア病棟に、ご入院を希望されますか。 ①はい ②いいえ

3 病気については、どなたから、どのように説明を受けましたか？

①医師 ②配偶者 ③子供 ④その他 ()

・病名 ()

・説明の内容 ()

・その他 ()

4 3の説明はどなたとお聞きになりましたか？

(氏名： 続柄)

5 緩和ケアを希望される理由はどのようなことですか？

①痛みを楽にして欲しい ②つらさを和らげてほしい ③つらい治療をせず穏やかにすごしたい

④場合によっては緩和ケアを受けたいと思っていた ⑤家族・親族に迷惑をかけたくない

⑥世話をしてくれる人がいない ⑦人に勧められた(医師 家族 友人・知人 その他)

⑧その他 ()

6 緩和ケア病棟では外来日に病棟見学を行っております。病棟見学を希望されますか？ (約 30分)

①希望する ②希望しない ③その他 ()

7 その他何かご希望がありましたら、ご自由にお書きください。