

緩和ケア病棟入院面談申込書および問診票

横浜市立市民病院の緩和ケア病棟入院面談は、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。

申し込みは、紹介患者予約センター（045-341-5268）にお電話ください。
直接ご来院の場合は、がん相談支援センター・患者相談窓口にお寄りください。
入院面談日を決定いたします。

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。

この用紙は、面談日当日に持参してください。

記入日	年 月 日		
記入者	本人 または 代筆者 氏名		続柄 ()
(ふりがな) 患者氏名	性別 (男・女) 年 月 日生 年齢 () 歳		
住所 〒			
連絡先 *下記に 日中、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください			
	氏 名	(続柄)	電話番号
①	()		同居者【○】 【 】
②	()		【 】
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 () - ()			

緩和ケア病棟入院面談 問診票

(次ページにもご記入のうえ提出してください)



2 ページ目あり

緩和ケア病棟入院面談 問診票

- 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 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 ()

病名について

説明の内容

その他

- 3 2の説明はどなたとお聞きになりましたか？

(氏名：) 続柄 ()

- 4 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 ()

- 5 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。

[]

緩和ケア病棟入院面談のご案内

① 当院に通院中、入院中の患者さん

緩和ケア病棟の入院をご希望される場合は、「緩和ケア病棟入院面談」(完全予約制)の申し込みをお願いします。

入院面談の手続きは以下のようになります

(1) 「緩和ケア病棟入院面談申込書および問診票」に必要事項記載

(2) 申し込み (面談日の決定)

紹介患者予約センターにお電話
045-341-5268 受付時間(平日9:00~17:00)

「緩和ケア病棟の入院面談の申し込み」と伝えてください。

※ 直接ご来院の場合は、(平日9:00~16:30)
がん相談支援センター・患者窓口にお立ち寄り下さい。

(3) 面談の場所について

・面談日に 病院1階の内科外来に直接お越しください。

・面談当日に入院されている場合は

➔ 入院病棟におうかがいし、病室で行います。

緩和ケア内科の医師が面談します。

患者さん・ご家族と一緒に あるいは 患者さんご本人のみ、
ご家族のみでも構いません。

「入院面談申込書および問診票」を面談当日に持参してください。

※ 面談を変更、キャンセルされる場合は、お早めに紹介患者予約センターへ

ご連絡ください。045-341-5268 受付時間(平日9:00~17:00)

緩和ケア病棟入院面談のご案内

② 当院以外の医療機関におかかりの患者さん

緩和ケア病棟の入院をご希望される場合は、「緩和ケア病棟入院面談」(完全予約制)の申し込みをお願いします。

入院面談の手続きは以下のようになります

(1) 緩和ケア病棟入院面談申込書、問診票に必要事項記載

(2) 申し込み_____ (面談日の決定)

紹介患者予約センターにお電話
045-341-5268 受付時間 (平日9:00~17:00)

「緩和ケア病棟の入院面談の申し込み」と伝えてください。

※ 直接ご来院の場合は、_____ (平日9:00~16:30)
がん相談支援センター・患者窓口にお立ち寄り下さい。

(3) 面談当日の持ち物について
下記をご用意いただき、面談日当日にご持参ください。

- ・「入院面談申込書および問診票」
- ・医師の「診療情報提供書」および(画像データ・採血結果等)

緩和ケア内科の医師が面談します。
患者さん・ご家族と一緒に あるいは 患者さんご本人のみ、
ご家族のみでも構いません。

※緩和ケア病棟入院面談費用：保険診療対象外となりますので

10,800円(税込)の費用が発生します。ご了承ください。

※ 面談を変更、キャンセルされる場合は、お早めに紹介患者予約センターへ

ご連絡ください。045-341-5268 受付時間(平日9:00~17:00)