

東京都健康長寿医療センター 緩和ケア病棟 入棟審査用紙(B)

緩和ケア病棟への入院を希望される患者さんのご家族の方へ

家族用

以下の質問にお答えください。これらは記入者の方への質問です。

| |
|--|
| 【患者さんのお名前】 _____ |
| 【記入者のお名前】 _____ |
| 【記入者と患者さんとのご関係】 _____ |
| 【年齢】 _____ 歳 【性別】 男 女 |
| 【ご住所】 〒 _____ _____ |
| 【記入者の方の電話番号】 _____ () |

1 ご家族の方は、患者さんのご病気についてどのように説明されていますか？

1) 誰から (a.現在受診している医師 b.患者本人 c.その他)

2) 病名:

3) 病状(病気のひろがり、これから起こりうること、残された時間についてなど):

2 病気に対する患者さんの理解は、ご家族と同じであると思いますか？

(同じである ・ 異なっている) →「異なっている」を選んだ方へ:
どのように異なっていると思われますか？

()

3 患者さんの病気について、気がかりなことはありますか？それは、どのようなことですか？

4 病気のこと以外で、ご家族にとって気がかりなことはありますか？具体的にご記入ください。

1) 家族のこと()

2) 仕事のこと()

3) 経済的なこと()

4) その他 ()

5 症状が安定した時点で一旦退院して頂くこととなりますが、ご自宅での療養は可能ですか？

1) 可能

2) 困難 理由()

6 今後患者さんにしてあげたいことは何ですか？

7 相談外来は入院のための相談でありかかりつけなどの登録ではありません。

症状がでた場合は、現在のかかりつけ医に相談、受診となりますがご了承頂けますか？

(はい いいえ)

8 患者さんからみた家族構成

| | | | |
|---------|--|---------|-------|
| 母親 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| 父親 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| 配偶者 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| 子供 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| 兄弟 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| その他 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| 子供の配偶者等 | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |
| | | ご健在・いいえ | 同居・別居 |

| |
|-----------|
| <スタッフ記入欄> |
|-----------|

ご記入年月日 年 月 日 ご署名

この用紙の内容についてご不明な点がございましたら、受診時に遠慮なくお尋ねください。

東京都健康長寿医療センター 緩和ケア内科