【患者氏名】						
【年齢】		歳			-	
【性別】	男	女				
※以下の	内容につ	いて、診療情報	提供書に記!	載済みの場合	は空欄で結構で	です。
病名						
診断年月日	I					
転移部位						
現在のPerf		States(ECOG	0~4)			
	PS					
認知力低下	の有無((有の場合、具体	的な状況を	お願い致します	-。)	
予後の見通	iL					
出去木↓へ	の部間の	内容•説明日時				
∞1个八′	マンロルザゴド	ᄁᄑᄀᇞᇬᆸᆑ				

記載医師名 医療機関名

連絡先

ご記入ありがとうございました。 入棟審査の結果につきましては、後日ご連絡いたします。

東京都健康長寿医療センター 緩和ケア病棟入院について

ご紹介くださる先生方へ(必ずお読みください)

いつも大変お世話になっております。

東京都健康長寿医療センター緩和ケア病棟では、入院を希望されるすべての患者さん・ご家族に対し、以下の手順で入院をお受けしております。

- 1) ご入院を希望される患者さん・ご家族は、まず、当センター**在宅医療・福祉相談室 緩和ケア病棟入院相談窓口《恒:03-3964-1141(代表)》** へご連絡ください。 緩和ケア病棟入院にあたって現状をお伺いし、詳しい説明を致します。
- 2) 当センター緩和ケア病棟への入院をご希望される場合には、緩和ケア病棟入院相談外来(以下、入院相談外来とする)を受診していただきます。入院相談外来受診時に必要な書類につきましては、こちらから患者さん・ご家族へお渡しいたします。また、当院ホームページよりダウンロードも可能です。
- 3) 緩和ケア病棟入院相談外来は、毎週月曜・火曜・木曜です。入院相談外来受診後、 毎週月曜・木曜に開かれる院内の緩和ケア病棟入退棟審査会において、入院の適否 を検討させていただきます。

入院相談外来日までに必要書類(以下に記載)が揃わない場合には、入退棟審査会にかけることができませんので、ご注意ください。

- * 入院相談外来受診時にご担当の先生にご用意いただくもの
 - ① 診療情報提供書

現在抗腫瘍治療を行っている場合、治療終了時期についての記載をお願い致します。

- ※ 画像情報
- ※ 血液検査結果(できるだけ新しいもの)
- ※ 感染症情報
- ② <u>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(C)</u> ※診療情報提供書と重複する部分は、省略していただいて結構です。
- ③ 東京都健康長寿医療センター 緩和ケア病棟入棟同意書 患者用 ※患者さんが自署出来ない場合、先生の署名をお願い致します。
- *入院相談外来受診時に患者さん・ご家族にご用意いただくもの
 - ① 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(A) 患者用
 - ② 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) 家族用
 - ③ 東京都健康長寿医療センター 緩和ケア病棟入棟同意書 患者用・家族用

[☆] 当センター緩和ケア病棟での初回入院までの待機期間につきましては、当センターで緊急入院等対応が困難となっております。貴院にご入院された場合は、転院調整をいたしますので、ご一報いただけると幸いです。