

緩和ケア病棟を希望される本人用質問用紙

この用紙は患者さんご本人にご記入頂く書類です。

以下の質問の該当の□に✓を入れ、()内はご記入をお願いします

本人が記入している

本人以外が記入している

理由： 身体的な理由で記入できない 意識がないため

その他()

記入年月日：平成()年()月()日

* 代理人(氏名：) ・ご本人との関係：)
ご本人の代わりに代理の方が記入された場合は代理人欄に署名をお願いします

患者氏名：()

生年月日： 明治 大正 昭和 平成 ()年()月()日

年齢：()歳()ヶ月 性別： 男 女

〒：()-()

住所：()

*必ず連絡がとれる番号をご記入下さい
電話番号：() 携帯番号：()

現在または以前の職業：() 信仰：()

《 ご家族または、療養で最も手助けになる方はどなたですか 》
氏名：() ご本人との関係：()

〒：()-()

住所：()

*必ず連絡がとれる番号をご記入下さい
電話番号：() 携帯番号：()

以下の質問の該当の□に✓を入れ、()内はご記入をお願いします

1. ご自身の病名や症状についてどのように理解されていますか？

病名：()
病状について：()

2. 現在、苦痛なことは何ですか？(複数回答して構いません)

痛み 息苦しさ 咳
食べられない事 吐き気・嘔吐 便秘 お腹の張り感
むくみ 身体のだるさ 一人で動けない事
不安が強い 気分が落ち込む 眠れない
その他 ()

3. 病気以外の事で心配なことや気にかかることなどはありますか？

ご家族のこと 特になし あり()
仕事のこと 特になし あり()
経済的なこと 特になし あり()
その他 ()

4. 緩和ケアを希望する理由は何ですか？(複数回答して構いません)

苦痛な症状を緩和して欲しい
精神的な苦痛や不安を軽くしたい
病気になった時から緩和ケアを受けようと思っていた
医師に勧められた
家族の希望
友人・知人に勧められた
その他 ()

5. 病状については、どなたにお話する事を希望されますか？

本人
本人と家族(氏名： ・続柄：)と一緒に聞きたい
本人と友人(氏名：)と一緒に聞きたい
その他(氏名： ・本人との関係：)にまかせたいと思っている

6. 今後どのような生活を希望されますか？

- できるだけ早く入院を希望する
- 当面の間外来通院をし、状態が変化したら入院を希望する
- その他 ()

7. 入院した場合の部屋の希望をお聞かせください

- 無料個室
 - 有料個室(税抜き) → 1万5千円 2万円 5万円
- *有料個室は部屋の広さ・設備等に違いがあります
*ご希望に添えない場合がある事をご了承下さい

8. 今後、大切なイベントや参加したいことはありますか？

- なし
- あり(内容:)

9. 介護保険の申請はされていますか？

- 未申請
- 申請中
- 申請済み
 - 要支援1 要支援2
 - 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5

10. 利用している社会資源はありますか？

- なし
- あり
 - (サービスの内容:)
 - (訪問看護ステーション:)
 - (担当者名:)
 - (往診医院名・往診医名:)

ご記入ありがとうございました。ご質問がありましたら遠慮なく担当者にお尋ね下さい