

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、ご家族と同じだと思いますか？

(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 ()

東京都健康長寿医療センター 緩和ケア内科