

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 その他

【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：
どのような点が異なっていますか？

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()

3) 經濟面()

4)その他()

東京都健康長寿医療センター 緩和ケア内科