緩和ケア病棟入棟申込書

記入日　　年　月　日 記載者(申込者)

患者情報	
連絡先	

● **入院中の緊急連絡先を2カ所以上記載してください。ない場合には「なし」と記入してください**

↓ご本人以外で、病状を聞いて意思決定する人(キーパーソン)に〇をつけてください

〇	氏名(ふりがな)	続柄	電話番号	住所(番地不要)	世帯状況
	ふりがな		電話① 電話②		同居 別居
	ふりがな		電話① 電話②		同居 別居

● **これまでに経験された病気についてお伺いします**

年齢	病名	治療内容
		入院・通院・手術・内服治療・完治・継続診療中・その他 病院名(　　)
		入院・通院・手術・内服治療・完治・継続診療中・その他 病院名(　　)
		入院・通院・手術・内服治療・完治・継続診療中・その他 病院名(　　)
		入院・通院・手術・内服治療・完治・継続診療中・その他 病院名(　　)
		入院・通院・手術・内服治療・完治・継続診療中・その他 病院名(　　)
2000 年以降に海外で入院をしましたか？　はい ・ いいえ		

● **介護保険と利用中のサービス**

介護保険申請	無 ・ 申請中 ・ 有(要支援1・2 要介護1・2・3・4・5)
担当ケアマネジャー	事業所名　　担当者名

★ **床ずれについて（以下、□は☑を入れてください）**

現在、床ずれがありますか？	□いいえ　□はい(部位:　　)

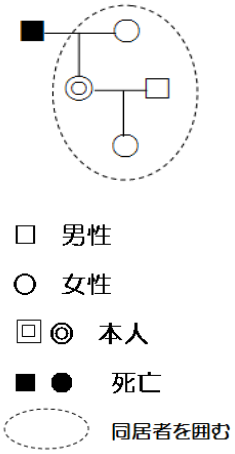
★ **嗜好品についてお聞かせください**

タバコ	現在、たばこを吸っていますか？ □いいえ　□はい(　　)本／日　×　(　　)歳から
アルコール	□飲まない　□飲む(種類:ビール　・　日本酒　・　その他　　)
好きな食べもの	

★ **どなたとお住まいですか？　（介護者欄は介護が必要な方のみお答えください）**

同居者 **(続柄)**	父･母･配偶者 子供(　　) その他(　　)
介護者 (介護をしてくれる方)	氏名 続柄(　　) 電話番号

家族構成をお書きください。
例）



★ **現在の病名と病状について、どのような説明を受け、どのようにご理解されていますか**

病名:

病状:

★ **病状について**

□すべて知りたい
□知りたくないことがある。具体的には(　　)

★ **緩和ケア病棟への入院を希望される理由と状況についておきかせください**

□つらい症状がある　□つらい治療や検査を受けたくない　□静かに過ごしたい
□主治医に勧められた　□自宅での生活が難しい(理由:　　)
□現在入院中の病院での入院継続が難しい
□本人･家族ともに希望している　□本人には話していないが、家族が希望している
□自由記載:(　　)

★ **今回の入院でのお部屋の希望をお伺いします**

※ 病気の重症度などを優先してお部屋を決定していますので、ご希望に添えないことがございますが予めご了承ください

□多床室希望

□個室希望　　上限(　　円)までの個室を希望します。

★ **入院中のご要望や不安なことはありますか？〇をつけてください。**

病気のこと ・ 仕事や家事のこと ・ 経済的なこと ・ 家族のこと

その他(　　)

入院中の要望や配慮してほしいことなどがあれば具体的にお書きください。

(　　)

★ **今後の治療の希望について(複数回答可)**

□病気をなくしたり、小さくする治療を受けたい　　□つらい症状をとってほしい

□民間療法を試したい　　□症状がとれたら退院したい　　□なにもしてほしくない

□その他(　　)

★ **入院される時期について**

□できるだけ早く入院したい　　□できるだけ、今いるところにいたい(自宅 ・ 病院)

□今後症状が悪化したら入院を検討したい　　□その他(　　)

★ **大切にしている記念日や、行事などはありますか。**

★ **宗教上の決まりごとなどはありますか。**

□無

□有(　　)

★ **その他、緩和ケア病棟に期待することはありますか。**