

札幌共立五輪橋病院 緩和ケア病棟申込書

私たちスタッフは、ご利用いただく皆さまのご希望に沿ったケアを提供したいと思っております。大変お手数ではございますが、以下の質問にお答えをお願いいたします。ご記入に際しては、できる限りご本人がご記入願います。

記載者： 本人 ・ 家族 ・ その他() 記入日 年 月 日

| | | | |
|--|------------------------------|--------|----------------------------|
| ふりがな 入院される方 のお名前 | | 男 女 | 生年月日 ()歳 M・T・S・H 年 月 日 |
| ご住所 | (〒 -) ☎ | | |
| 連絡先① | 住所 (〒 -) ☎ 続柄： 氏名： 様 | | |
| 連絡先② | 住所 (〒 -) ☎ 続柄： 氏名： 様 | | |
| <p>1. 緩和ケア病棟を希望された理由について、あてはまるものにレ点をご記入下さい。(複数可)</p> <p><input type="checkbox"/> 将来、苦痛な症状がでたら入院したい</p> <p><input type="checkbox"/> 将来、自宅での療養生活が困難となったら入院したい</p> <p><input type="checkbox"/> 今ある痛みなどの身体の苦痛な症状を取ってほしい</p> <p><input type="checkbox"/> 精神的な援助をしてほしい</p> <p><input type="checkbox"/> 今入院している病院に引き続き入院できなくなった</p> <p><input type="checkbox"/> 家族が自宅で介護を行うのが難しい</p> <p><input type="checkbox"/> 人に勧められた (勧められた方はどなたですか: 医師、看護師、家族、友人・知人、その他)</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅に近いから</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に:)</p> | | | |
| <p>2. 緩和ケア病棟のイメージについて、あてはまるものにレ点をご記入下さい。(複数可)</p> <p><input type="checkbox"/> 安らかなところ <input type="checkbox"/> その人らしく生きられるところ</p> <p><input type="checkbox"/> 痛みなどの症状をとってくれるところ <input type="checkbox"/> 心の不安を軽減してくれるところ</p> <p><input type="checkbox"/> 積極的な抗がん剤治療はしないところ <input type="checkbox"/> 家族の不安も軽減してくれるところ</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> | | | |

3. ご病気や現在の病状について、どのように説明を受けましたか。説明された内容についてわかる範囲でご記入ください。

4. ご自分の治療方針を一緒に考えてくれる方はどなたですか。

氏名:

ご本人との関係:

5. ご趣味やご自身で続けている生活習慣などがありましたらご記入ください。

6. 緩和ケア病棟でどのように過ごしたいとお考えですか。

- 静かな環境で過ごしたい
- 家族と一緒に過ごしたい
- 苦痛をとって欲しい
- 外出、外泊をしたい
- 苦痛がとれたら家に帰って生活したい
- その他()

7. 病室の希望をお伺いします。*必ずしもご希望に添えないこと、また入院後に病室の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。

- 希望時にできるだけ早く入院ができるならどの病室でもよい
- 無料個室(差額ベッド料なし)以外は希望しない
- 有料個室(4,000円/日税別)を希望する

8. その他、入院に際しての希望することをご記入下さい

ご記入ありがとうございました。

病院記入 受付日: 年 月 日 担当者名: