緩和ケア病棟　（患者・家族記入用）

記入日　　年　　月　　日

緩和ケア病棟入院相談問診票

患者氏名	生年月日	年齢
	年　　月　　日	歳

記入者　□ご本人　　□ご家族（　　）　□その他（　　）

連絡先　　ご本人電話番号（　　）

①　氏名(　　)続柄(　　)電話番号(　　)

②　氏名(　　)続柄(　　)電話番号(　　)

■　緩和ケア病棟を希望された理由について教えてください。

□体のつらさを緩和して欲しい　　□気持ちのつらさを緩和して欲しい

□家族に迷惑をかけたくない

□人にすすめられて→　医師・看護師・家族・友人・知人・その他（　　）

□その他（　　）

■　現在の体のつらさについて教えてください。(あてはまる項目すべてに☑して下さい)

□つらさはない

□痛み　□だるさ　□息苦しい　□咳　　□食べられない　□吐き気　□吐くこと

□お腹が張る　□便秘　　□下痢　□尿がでにくい　□むくみ　□眠れない □発熱

□思うように動けない　□かゆみがある　□その他（　　）

■　現在の気持ちのつらさについて教えてください。(あてはまる項目すべてに☑して下さい)

□つらさはない

□不安がある　□気持ちが落ち込む　□自分を責めてしまう　□イライラ感がある

□むなしさがある　□孤独感がある　□考えがまとまらない　□人に会いたくない

□その他（　　）

■　気がかりなことについて教えて下さい。あてはまる項目に☑をして、(　)内にお書きください。

□家族のこと（　　）

□仕事のこと（　　）

□経済的なこと（　　）

□その他（　　）

■　今後の療養場所として、どこで過ごしたいですか？

□自宅　　□当院の一般病棟　　□当院の緩和ケア病棟　　□近隣の病院（　　）

□施設（　　）　□その他（　　）

■　大切なことを決めるときに相談したり、気持ちを代弁してくれる人は誰ですか？

①　氏名（　　）　続柄（　　）

②　氏名（　　）　続柄（　　）

③　氏名（　　）　続柄（　　）

京都桂病院　緩和ケア科

■　病気、病状について誰からどのように説明を受けておられますか？
・誰から　□医師　□看護師　□家族　□その他
・病名（　　）
・病状、今後の治療について

■　信仰している宗教はありますか？
□ある（　　）　□なし

■　よろしければ職業についてお聞かせください。
・現在（　　）
・以前（　　）

■　緩和ケア病棟で希望すること、知っておいて欲しいことなどについてご記入ください。

■　現在、利用されている制度やサービスがありましたらご記入ください。
□往診医（　　）□訪問看護（　　）
□訪問介護（　　）□その他（　　）
・介護保険：要介護（　　）、要支援（　　）　身体障害者手帳（　　級）

■　入院の時期については、どのようにお考えですか？
□できるだけ早く緩和ケア病棟に入院したい
□できるだけ今の療養場所で過ごしたい（自宅・施設・病院）
□その他（　　）

■　緩和ケア病棟の病室の希望をお聞かせください。
□無料個室を希望　□有料個室を希望　□特別室を希望
□入院のタイミングを優先し、どちらでもよい

ご記入頂き有難うございました。