

緩和ケア内科の初診を受ける患者さんのご家族へ

今日の日付：平成○年□月△日

患者さんの氏名 熊谷 太郎 様 代理記入者氏名 熊谷 花子 様

患者さんご本人とのご関係（ 妻 ）

以下の質問で□ランの該当するすべてにレ印をつけ、必要事項をご記入ください。

1. 緩和ケア内科を希望された理由は何ですか？

患者本人が緩和ケアを受けようと希望している

痛みなどの身体の苦痛をとってほしい。 精神的な援助をしてほしい。

これ以上苦痛をとまなう治療をさせたくない

今入院している病院に引き続き入院できなくなった。

自宅での介護が無理になった むくみがある 本当は希望でないが仕方なく

その他（ ）

2. 最近、ご家族は医師から病気についてどのように説明されていますか？

いつ頃？（ 10月頃 ） 病名をどのように？（ 胃ガン ）

病状をどのように？（ ）

3. 今後の病状について、どの程度、知りたいですか？また、どの程度、患者さんに知らせてほしいですか？

自分には

すべて詳しく病状を話してほしい おおまかに病状を話してほしい

病状を話さないでほしい その他（ ）

家族には

すべて詳しく病状を話してほしい おおまかに病状を話してほしい

病状を話さないでほしい その他（ ）

4. 差し支えがなければ、ご家族が心配していることをご記入ください。

自宅で具合が悪くなったときどうすればいいか。入院費のこと。

5. 難治性の疾患の末期など救命の可能性が望み得ない場合に、一般的には患者さんの苦痛となるため、人工呼吸、心臓マッサージなどの心肺蘇生や延命処置は行われていません。当緩和ケア病棟でも、これらの延命処置は行っておりませんが、これに同意していただけますか？

同意します 同意しません

6. 自宅での介護についてご記入ください。

1) 介護可能な人は何人いますか？（間柄も記入してください）

（ 1 ）人 間柄（ 妻 ）

2) 介護保険の認定は受けてますか？

はい いいえ

3) 現在、訪問看護、ホームヘルパーなどのサービスを受けていますか。

はい いいえ

「はい」と答えた方は、次の質問にお答えください。

派遣機関名（訪問看護ステーションなど）（ ○△訪問看護ステーション ）

訪問看護 （ 2 ）回／週

ホームヘルパー （ 2 ）回／週

7. 今後、ご家族としては患者さんがどこで療養することを希望しますか？

できるだけ入院で過ごしてほしい

できるだけ自宅で過ごしてほしいが、症状が出たら入院し

症状が落ち着けば自宅で過ごしてほしい。

患者さんの希望に合わせたい

その他（ ）

男性は

女性は

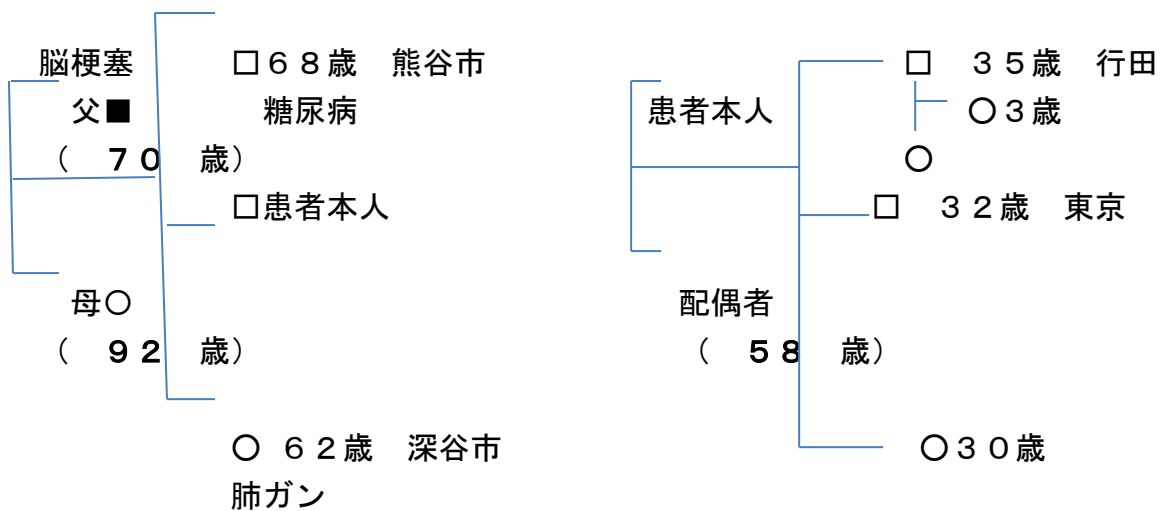
亡くなられた方は

病気をお持ちの方は病名も記入してください

8. ご家族の構成についてお示しください。記入ください。）

（記入例を参考にお子さん、お孫さんの性別、年齢までご記入ください。）

（患者さん本人の兄弟姉妹 2 人） （患者さん本人の子供 3 人、孫 1 人）



ご本人と同居している方（ ）名（上の図の該当者を○で囲んでください）

ご記入ありがとうございました。

ご質問があれば遠慮なく職員にご質問ください。