

記入例

緩和ケア内科用患者情報提供書

記入年月日 令和〇〇年 〇月 〇日

所在地 高砂市荒井町紙町〇〇番地の〇

名称 〇〇医院

医師名 高砂 太郎

TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

この用紙は緩和ケア内科外来受診を希望される患者さまの患者情報を記入していただく用紙です。患者情報の提供には必ずしもこの用紙をご使用いただく必要はありませんが、同等の内容をご記入いただいた診療情報提供書を緩和ケア内科外来受診時にご用意くださいますようお願いいたします。

フリガナ	カンワ タロウ	男・女	生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日生
氏名	緩和 太郎			

① 病歴について

病名	肺癌	発病時期	令和 〇年 〇月頃
転移部位	骨	組織型	腺癌
合併症	糖尿病		

・これまでの治療及び推定余命について

外科手術	手術日	令和〇年 〇月 〇日	術式	右上葉切除
化学療法	最終治療日	年 月 日		
放射線療法	最終治療日	年 月 日	部位	
輸血	内容		頻度	
その他の治療	内容		治療時期	
推定余命	<input type="checkbox"/> 1か月以内 <input checked="" type="checkbox"/> 1~3か月 <input type="checkbox"/> 3~6か月 <input type="checkbox"/> 6か月以上			

② 患者さま・キーパーソン（ご家族などで病状や診療方針を最も理解されている方）の病状理解について

患者本人	<input type="checkbox"/> 理解していない（もしくは理解しているか不明） <input checked="" type="checkbox"/> 余命以外の病状と病名を理解している <input type="checkbox"/> 余命を含めて理解している			
キーパーソン	氏名	緩和 花子	ご関係	妻
	<input type="checkbox"/> 理解していない（もしくは理解しているか不明） <input type="checkbox"/> 余命以外の病状と病名を理解している <input checked="" type="checkbox"/> 余命を含めて理解している			

③ 最終面談について

受けられた方	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> ご家族（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
内容	<ul style="list-style-type: none">・病名告知の有無・推定余命の説明・本人・家族の受け止め方・緩和ケアについての説明内容（疼痛コントロール・症状コントロール等）