

緩和ケア病棟 入院相談書（主治医記入用）

記入日 令和 年 月

記入者

ふりがな
患者名

男・女

年 月

日

生まれ 歳

KeyPerson

配偶者 息子 娘 その他（ ）

診療情報提供書に記載
済の場合はこちらに
✓して下さい

原疾患名

転移 なし あり 部位

直接浸潤 なし あり 部位

原疾患に伴う合併症

その他の合併症 糖尿病 虚血性心疾患 腎疾患 呼吸器疾患

その他（ ）

予想される予後 一年以上 半年から一年 （ ）ヶ月 週単位

日単位

急変について 急変の可能性が高い

病状の説明（説明してあるもの全てに✓してください）

・疾患に対して説明を行った時期 頃

病名 転移・再発 予後（具体的には ）

急変の可能性について 説明したが理解されていない

説明していない（その理由は、 ）

・ご家族（名前 ）に対して説明した時期 頃

病名 転移・再発 予後（具体的には ）

急変の可能性について 説明したが理解されていない

説明していない（その理由は、 ）

症状

・疼痛 なし

あり 部位

原因として考えられることはなんでしょうか

・疼痛以外でコントロールが難しい身体症状

なし

あり 具体的には、

