

緩和ケア病棟入棟依頼書（申込書）

申込日 年 月 日

○院外 病院 ○院内（入院・通院）  
 科 担当医氏名  
 患者 氏名 年齢 歳 性別 ○男性○女性  
 生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日  
 住所  
 電話

入棟の目的 ○苦痛緩和 ○看取り ○在宅介護困難（家族支援）

臨床的な予後予測 ○日単位 ○週単位 ○月単位 ○半年以上

キーパーソン ○家族（続柄、5親等以内） ○家族以外（ ）

説明状況 説明内容（いつ頃、誰に、どの様に）

	患者	説明した家族の 続柄（ ）	
病名	○済 ○未	○済 ○未	
病状	○済 ○未	○済 ○未	
予後	○済 ○未	○済 ○未	
理解	○はい ○いいえ	○はい ○いいえ	

診断名		既往歴	
-----	--	-----	--

現病歴（発症・診断日、治療歴（手術、化学療法、放射線など）、経過、鎮痛剤等含めて）

\*院外の場合は診療情報提供書の添付をお願い申し上げます

現在の治療状況 ○緩和治療のみ ○化学療法継続中 ○放射線治中 ○輸血 ○透析  
 現在の処置状況 ○胃瘻・腸瘻 ○胃管・イレウス管 ○腎瘻 ○各種ドレナージ ○各種ステント  
 ○IVH ○酸素投与 ○ペースメーカー  
 予後予測に関わる疼痛以外の症状 浮腫 ○あり ○なし、せん妄 ○あり ○なし