

⑧送付書類確認書

患者氏名 _____

以下の書類を送付してください。

送付確認欄 (チェック☑)	書類及び内容
<input type="checkbox"/>	① 緩和ケア病棟への申し込みに関する同意書
<input type="checkbox"/>	② 緩和ケア病棟入院申込書 A (患者・親族記載用)
<input type="checkbox"/>	③ 緩和ケア病棟入院申込書 B (主治医記載用) * 診療情報提供書とは別に必要です。厳封のうえ送付ください。
<input type="checkbox"/>	④-1 紹介状 (診療情報提供書) ・ ④-2 看護サマリー (入院中の方のみ)
<input type="checkbox"/>	⑤ MRI・CT等のデータ (CD-R と診断レポート) 最新の読影結果を記した書類を必ず添付してください
<input type="checkbox"/>	⑥ 採血データ (感染症含む) * 数回分のデータ (最新データを必ず含む)
<input type="checkbox"/>	⑦ 薬剤情報 (お薬手帳のコピー等) * 数回分のデータ (最新データを必ず含む)
<input type="checkbox"/>	⑧ 送付書類確認書

ご協力ありがとうございました。

NTT 東日本関東病院