**ご本人・ご親族への質問票**

**②緩和ケア病棟入院申込書Ａ**

**関東病院記入欄　ID：　　　　　　　　　　　書類到着　　　　　年　　　　月　　　　日　　　入棟審査　　　　　　　月　　　　　日**

**質問票記載者**：（**該当するものを〇で囲み、記入してください**）

**患者本人**・**親族・その他**（お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　ご関係　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな

**患者さんお名前**

**当院受診歴：　有・　無　　NTT関東病院の診察カード番号（お持ちの方）：**

**生年月日　　 　　年 　　月 　　日生 　性別（　　　　　　　　）　　　 ご年齢（　　　　 ）歳**

**ご職業または以前の職業**

**ご住所 〠**

**お電話番号** ☎　　　　　　　　　　　　　　　　　**(携帯)**

**患者さんに近しい方（親族・友人）で療養をサポートしている方をお書きください。**

＊**病院からご連絡を差し上げる順番（優先順位の高い方）に上からご記入ください**

**①**お名前： 　　　　　　　　　　　ご関係（ 　　） 連絡先☎：（ 　　　 　　　　　）同居 有・無

**②**お名前： 　　　　　　　　　　　ご関係（ 　　） 連絡先☎：（ 　　　 　　　　　）同居 有・無

**家族背景（記入例を参考にご記載ください）**

**記入例**

逝去

**母**

**父**

**弟**

**姉**

**患者**

**配偶者**

**次女**

**長男**

**長女**

**＊同居の親族は 〇 で、**

**別居の親族は□ で、**

**囲んでください**

**＊ 病気の経過や今後のご希望についての質問 ＊**

**1. ご本人は、ご自分の病名や病状について、どのようにご理解されていますか？**

**病名**（　　　　　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**病状**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**2. 現在お困りの症状はなんですか？困っている順番にお書きください。**

　①

　②

　③

**３. 気持ちが落ち込んでいる、いらいらするなど、お気持ちの面での悩みはありますか？**

**なし**　・　**あり**　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

**４. 日常生活や通院などに関して、困っていることはありますか？**

**なし**　・　**あり**　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　）

**5. 経済的なことや仕事のことで心配なこと、困っていることはありますか？**

**なし**　・　**あり**　（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　）

**6. その他のことで、困っていることがありますか？**

**なし**　・　**あり**　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**7. 利用中・利用予定のサービスはありますか？利用のあり・なしに〇をつけて、名称をご記入ください**

**訪問診療（診療所等） あり・なし　名称**　:　　　　　　　 　　　 　　　**担当医名：**

**ケアマネジャー事業所　あり・なし**　**名称:**　　　　　　　　　　　　　　　　**担当者名**：

**訪問看護ステーション　あり・なし　名称：**　　　　　　　　　　　　　　　　 **担当者名：**

**8. 今後、どのようなタイミングで入院をご希望されますか？**

1. **1.できるだけ早く入院**　 **２.在宅療養が困難となったら入院**  **３.その他**（ 　　　 　　　　　　）
2. **入院の際の部屋希望（希望の項目すべてに〇をつけてください）**

（　　　）**無料個室のみ**　　　 　　（　　　）**無料個室（緊急時有料個室利用可能）**

（　　　）**有料個室（22,000円）**　　　（　　　）**有料個室（27,500円）**　**＊税込**

※有料個室は部屋の広さや設備等に違いがあります。無料病室のみでの入院をご希望の場合、待機時間が長く

なることがあります。

**9．緩和ケア病棟でどのように過ごすことを望まれますか?**

**（例：静かに痛みなく穏やかに過ごしたい。症状が緩和したら早めに家に帰りたい。など）**

**10.当院の緩和ケアを選択した理由を教えてください。**

**ご回答ありがとうございました。　　　　　　NTT東日本関東病院**