記入者名

記入日

年

月

日

患者氏名 様 男・女

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 歳

より聞き取り

面談に来られる方	どちらかに○ 居住地	家族構成 男：□ 女：○ 同居されている方は囲む
	氏名 ()歳 続柄 同居・別居 () 連絡先①	
	氏名 ()歳 続柄 同居・別居 () 連絡先②	
氏名 ()歳 続柄 同居・別居 () 連絡先③		

病名 転移部位

病名・転移部位について ご本人も知っている ご本人は知らない その他 ()

★病状（病気がどのような状態であるか）について説明を受けた内容をご記入ください。

(ご本人)	いつ 誰から 内容 日頃 から と、聞いた。
(ご家族)	いつ 誰から 内容 日頃 から と、聞いた。

★予後（余命・残された時間）・急変の可能性について説明を受けた内容をご記入ください。

(ご本人)	いつ 誰から 内容 日頃 から と、聞いた。
(ご家族)	いつ 誰から 内容 日頃 から と、聞いた。

★病名、病状、予後について、ご家族間で情報共有できていますか できている できていない

★ご本人は緩和ケア病棟への転院を希望していますか 希望している その他 ()

★具体的にどのような状況のときに入院すると本人と話されていますか ()

身体状況について当てはまるものに○。※わかる範囲で。(月 日 頃の様子)

症状	なし 痛み 呼吸がしんどい だるい 意識障害 眠れない 食欲がない 吐き気 嘔吐 お腹がはる むくみ 不安・怖い 胸が苦しい 咳が出る 痰が出る 便秘 下痢 その他 ()
食事	元気な時を10割とすると現在食べられている量は () 割程度

その他	◆ご本人が関わられていたこと（お仕事や趣味、好まれていることなど）がありましたら、ご記入ください。
	◆自宅での生活のこと、経済的なこと等で気がかりなことがあれば、ご記入ください。
	◆緩和ケア病棟でどのような事をご希望されますか。具体的なことがあれば、ご記入ください。