



5. 入浴 問題なし 要介助 不可

5) 患者・家族への説明（告知）について

	患者	家族
病名	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
病状	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
予後	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

6) 告知の内容について（誰に： \_\_\_\_\_ ）

7) 医師の予後予測 \_\_\_\_\_ 日間

8) 緩和ケア病棟についての説明など（該当項目に☑して下さい）

1. がんの積極的治療は行わないことを患者・家族が理解している
2. 痛み等の苦痛に対する治療が中心になることを理解している
3. 患者は緩和ケア病棟への入院に同意している
4. 家族は緩和ケア病棟への入院に同意している

9) キーパーソン（続柄）： \_\_\_\_\_ （ \_\_\_\_\_ ）

10) その他・追加事項

ご協力、誠にありがとうございました。

医療法人豊田会 刈谷豊田総合病院 緩和ケア病棟