

## 豊橋医療センター 緩和ケア

# 初診受診申込書類のご記入について

当院緩和ケア初診受診申込みに関する書類は、以下のとおりです。書式（ア）～（エ）の書類を全て揃えていただき、当院地域医療連携室宛にFAXでお申込み下さい。

なお、書類記載に関する留意点は以下のとおりです。ご不明な点がございましたら、当院地域医療連携室までお問い合わせください。

### **（ア） 診療情報提供書**

書式の指定なし。

### **（イ） 様式①「豊橋医療センター紹介受診者票」**

この書類は、貴院の看護師又は担当医がご記入ください。

当院の緩和ケアを受けるにあたっては、患者さんのご家族等（キーパーソン及び身元引受人となる方）にもその内容等をご理解いただくことが必要です。初診受診時には、ご家族等（キーパーソン及び身元引受人となる方）にも同席いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

やむを得ず患者さんお一人での受診となる場合は、事前に地域医療連携室ソーシャルワーカーまでご連絡ください。

### **（ウ） 様式②「豊橋医療センター緩和ケア受診申込書」**

この書類は、患者さん又はご家族に記入をしていただくものです。記入後の用紙は、当院地域医療連携室へFAX送信してください。この用紙は、この用紙は、FAX送信のみで可です。

### **（エ） 様式③「豊橋医療センター緩和ケア患者紹介連絡票」**

この書類は、貴院の看護師又は担当医がご記入ください。

社会的問題等により、当院への受診、転院にあたって支障となるような点がありましたら、事前に当院の地域医療連携室まで情報提供をお願いいたします。記入後の用紙は、当院地域医療連携室へFAX送信してください。この用紙は、FAX送信のみで可です。

### **（オ） 「この街の緩和ケア」（緩和ケアパンフレット）**

この書類は、貴院より患者さん又はご家族（キーパーソン）へお渡しいただき、初診受診までにご一読くださるようにお伝えください。