

7. こころの状態について (2週間前より続いているものすべてに☑)
- 不安感がある 気分が沈んで憂うつに思う 悲しいと思う時間が一日の半分以上ある
- 普段よりも自分を責めがちである 心が落ち着かない 怒りを感じていることがある
- 何にも価値を感じられなくなっている 自殺について頻繁に考えている
- その他[]

療養に伴う社会的支援・その他

8. 介護保険の要支援・要介護認定を受けていますか？
- 受けていない 新規申請中 (申請日 月 日) 区分変更申請中 (申請日 月 日)
- 受けている (要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5)
- *受けていると答えた方は、以下の項目にも記入をお願いいたします。

ケアマネジャー氏名	事業所名
利用中のサービス	

9. 身体障害者手帳はお持ちですか？
- なし
- あり 級/取得年 S・H・R 年 *ありと答えた方は、以下の項目にも☑
- (肢体、心臓、呼吸器、腎臓、膀胱・直腸、小腸、視覚、聴覚、音声・言語、免疫、肝臓)
10. 限度額適用認定証はお持ちですか？
- なし あり (区分) 申請中 不明
11. 医療費の支払い等で、該当するものに☑してください。
- 特になし 今はないが、将来的に不安あり 経済的に困窮している
- 入院時、入院費用の支払いが滞るおそれあり
12. 病気以外のことについて心配なこと、気がかりなことはありますか？ (該当するものすべてに☑)
- 特になし 仕事 住まい 介護 子ども 親 配偶者 金銭管理・財産
- その他[]

ご家族の状況について

13. ご家族の心身状況等について、該当するものすべてに☑してください。
- (患者さん以外に) 貴方が看病、介護している家族がいる
- 最近、大事な人を亡くしたばかりである
- (患者さん以外に) 貴方の気持ちを理解し、支えてくれる人がいない
- 幼い子どもに病気のことをどのように伝えればよいか悩んでいる
- 患者さんにどのように関わればよいか悩んでいる
- 家族関係、家族のことについて悩みがある
- 家族間の話し合いに満足していない
- 現在、家族が精神的なことで専門的な相談機関に通っている (以前、通っていた)
- 気持ちの面で、相談したいことがある (あるいは話を聴いてほしい)
- その他[]

当院緩和ケアへの要望、初診時に聞きたいこと (自由にご記入下さい)

--