平素より大変お世話になっております。

この度はご紹介まことにありがとうございます。

渋川医療センター緩和ケア病棟では、入院を希望される方は緩和ケア外来を受診して頂き、入院の適否を検討させて頂いております。可能な限り迅速かつ円滑に受け入れをするべく努力をしておりますが、緩和ケア病棟の病床が限られており、入棟審査を通過しても、初回入院までの順番待ちに一定のお時間を頂くことがあります。その場合、当病棟に初回入院するまでの待機期間は貴院にて診療を継続して頂くようお願い致します。

また、ご多忙のところ恐縮ですが、以下の書類をご用意頂けますと幸いです。

何卒ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

緩和ケア病棟入棟審査で担当の先生にご用意いただくもの

１．**診療情報提供書　１通**

　臨床経過、ならびに、お手数ですが下記項目も含めお教えください。

1. がんの診断日および診断に至る検査
2. 病名告知の有無とその時期
3. 転移部位
4. 予測される予後
5. 手術の有無（有の場合、手術日と術式）
6. 認知症状の有無（有の場合、具体的な状況）
7. 患者さんやご家族とのコミュニケーションやケアを円滑にはかるため何かアドバイスがございましたらご記入ください

２．**検査結果**

1. 血液検査情報：血算、生化学データ等最新のもの
2. 画像情報：XP、CT、MRI、骨シンチ等で必要と考えられる画像

＊可能であれば報告書も頂けると助かります

３．**提出物チェックシート（医師提出用）　１通**

＊渋川医療センター（院内）からのご紹介の場合、上記「２.」「３．」は不要

以上、お手数をおかけし申し訳ありませんが宜しくお願い致します。

独立行政法人国立病院機構　渋川医療センター　緩和ケア科

**提出物チェックシート**

**医師提出用**

【患者氏名】　　　　　　　　　　　　【年齢】　　　　　歳　【性別】男・女

**＊下記の項目を確認して頂き、「記載済み」あるいは「用意済み」のすべての□にチェックし提出してください。**

**用意済み**

1. **診療情報提供書** **□**

**記載済み**

・臨床経過 **□**

・がんの診断日および診断に至る検査 **□**

・病名告知の有無とその時期 **□**

・転移部位 **□**

・予測される予後 **□**

・手術の有無（有の場合、手術日と術式） **□**

・認知症状の有無（有の場合、具体的な状況） **□**

・患者さんやご家族とのコミュニケーションやケアを

円滑にはかるためのアドバイス（なければ結構です） **□**

1. **検査結果**

**用意済み**

・血液検査情報：血算、生化学データ等最新のもの **□**

・画像情報：XP、CT、MRI、骨シンチ等で必要と考えられる画像 **□**

＊可能であれば報告書も頂けると助かります

医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　月　　日

医師名

ご記入ありがとうございました

独立行政法人国立病院機構　渋川医療センター　緩和ケア科