

在宅医療問診票

これからご自宅で過ごすにあたって、現在のあなたのお気持ちや考えを教えてください。
考えは変わっていくものですので、今のお気持ちで構いません。
踏み込んだ質問もありますので、答えづらい場合は空欄でも構いません。

1) ご自身の病状をどれくらい理解できていると思いますか。

全くしていない あまりしていない 少ししている している とてもしている

2) 病院の説明で分からなかったこと、聞いてみたいことがあれば教えてください。

3) 今のお気持ちに一番近いものを一つ選んでください。

なにかの間違いではないか、今の状況が信じられない

なぜ自分がこんな目に合わなければいけないのか、納得がいかない

奇跡でも起きてなんとか免れることができないか

もうどうしようもないという諦め、絶望

いつかは終わりがくるもの、今は日々を穏やかに過ごしたい

4) 病状についてどういう説明をうけたいですか(複数選択可)

聞きたくない 出来るだけ聞きたくない 全て聞きたい

おおまかに聞きたい なるべく細かく聞きたい

早いうちに聞きたい ぎりぎりまで聞きたくない

一人で聞きたい 家族と一緒に聞きたい 家族にだけ話してほしい

すべて医師の判断に任せる

5) ご本人にお聞きします。これからの生活を、どこで過ごしたいですか。

慣れ親しんだ自宅ですずっと過ごしたい

家族に迷惑をかけたくないので動けなくなったら病院や施設、ホスピスに入ろうと思っている

将来は医師や看護師のいる病院や施設、ホスピスで過ごすのが安心

なるべく早く医師や看護師のいる病院や施設、ホスピスに入りたい

(癌患者用 ACP)

- 6) ご家族にお聞きします。これからの生活を、どこで過ごしてほしいですか
- 慣れ親しんだ自宅ですっと過ごしてもらい、病院や施設、ホスピスは考えていない
 - 出来る限り自宅が良いが、介護の状況によっては病院や施設、ホスピスも考える
 - 将来は医師や看護師のいる病院や施設、ホスピスで過ごすのが安心
 - なるべく早く医師や看護師のいる病院や施設、ホスピスに入るのが良い

7) これからの在宅医療でしてほしいことを教えてください。

8) これからの在宅医療でしてほしくないこと・絶対にイヤなことがあれば教えてください。

患者名 _____

この書面に答えた人 _____

この書面に記入した人 _____

確認した医師 _____

初回記入日 年 月 日