

送信先：市立貝塚病院地域医療連携室 F A X：072-438-5511

市立貝塚病院 緩和ケア外来（緩和ケア病棟入棟面談）申込書（院外用）

※患者さんご家族の皆様のご意見において、緩和ケア病棟への入棟をご希望されており、がん治療においては積極的な治療は行わないとご理解いただいていることが必須です。
※未記入の項目がないようにお願いします。

（ふりがな） 患者氏名				申 込 日	令和 年 月 日
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳	医療機関所在地	
生年月日	T ・ S ・ H	年	月 日	医療機関名称	
住 所				医師氏名	
				部署名及び担当者	
電話番号				電話番号	
電話番号（携帯）				F A X 番号	
病 名				診断年月日： H ・ R 年 月 日	
症 状				推定予後：	
治 療 歴	手術 ・ 放射線 ・ 化学療法 ・ その他（ ） ・ 未施行				
現在のP S （E C O G）				移動方法： 独歩 ・ 車椅子 ・ ストレッチャー	

※ ECOG の Performance Status (PS) Score 定義

- 0 全く問題なく活動できる。
発病前と同じ日常生活が制限なく行える。
- 1 肉体的に激しい活動は制限されるが、歩行可能で、軽作業や座っての作業は行うことができる。
例：軽い家事、事務作業
- 2 歩行可能で自分の身の回りのことはすべて可能だが作業はできない。
日中の50%以上はベッド外で過ごす。
- 3 限られた自分の身の回りのことしかできない。
日中の50%以上をベッドか椅子で過ごす。
- 4 全く動けない。
自分の身の回りのことは全くできない。完全にベッドか椅子で過ごす。

[illegible]

連絡先：〒597-0015
大阪府貝塚市堀3丁目10番20号
市立貝塚病院 地域医療連携室 電話番号：072-422-5865（代表）
072-438-5522（直通）
FAX番号：072-438-5511