

緩和ケア病棟 入棟同意書A

東北大学病院緩和ケア病棟に入棟し、
苦しい症状を和らげるための医療を受ける
ことを希望します。この病棟において、根治
治療および単なる延命処置を行わないこと
に同意します。また症状が安定した場合には、
退院または転院することに同意します。

記載日： 年 月 日

患者氏名：

(代筆は認められません。医学上の理由で書けない場合には、医師または看護師が、
入棟希望が確かであることを証明して下さい。)

上記の内容について、十分納得いくように説明しました。

担当医氏名：

連絡先電話番号：

緩和ケア病棟 入棟同意書B

私は、患者が東北大学病院緩和ケア病棟に入棟するにあたり、以下のことに同意します。

- 1) 苦しい症状を和らげる医療(緩和医療)を受けること
- 2) 積極的に治癒させるための治療(根治治療)、ならびに単に生命を長引かせるだけの治療(延命治療)を行わないこと
- 3) 患者本人に求められた場合には、病名・病状・今後の見通しなどについて、本人への真実に基づいた説明がなされること
- 4) 患者が退院を希望した場合は、意向を最大限尊重すること
- 5) 症状が安定した場合には、再評価の上、退院または転院となる場合があること

記載日： 年 月 日

家族代表住所：

氏名：

電話番号：

続柄：

患者氏名：

病状説明の際に窓口となる家族氏名：