

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：