緩和ケア病棟への申し込みに関する同意書

当院の緩和ケア病棟への入院申し込みには、以下について了承されていることが要件となります。以下の項目を読んで了承いただける場合、☑をご記入ください。

☐ 患者様・ご家族様が共にがんであること、がんを治す事が難しいと説明を受け、理解されている。又は末期の腎不全であり、透析の継続が困難であることを理解されている。

☐ 抗がん剤などのがんを治す治療もしくは透析を行わないことを理解している。

☐ 延命治療（薬で血圧を維持する、心臓マッサージ、人工呼吸器など）は行わないことを理解している。

☐ 入院後、病状が安定している場合には、１ヶ月を目安に退院、転院の可能性があることを理解している

年　　月　　日

患者署名欄

代理人（続柄　　）