質問用紙

下記の内容について、患者様もしくは御家族の方がご記入ください。具体的にご記入お願い致します。

| 〇病名(ステージ)・がんの部位・個数 |
|--|
| |
| |
| |
| 〇がんの大きさ・広がり・転移の有無・転移の場所等について |
| |
| |
| |
| ○発症時期やその時の症状について |
| |
| |
| |
| O-b |
| 〇これまでに行った治療(現在の治療を含む)について(外科的治療、化学療法、放射線療法) |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| 〇主治医からの今後の治療方針について |
| |
| |
| |
| |
| ──────────────────────────────────── |
| ○現在の別・号にの仏感、日本王治について |
| |
| |
| |
| |
| 〇あなたが大事にしたいこと、優先したいこと(気になる症状や注意すること、伝えておきたいことなど) |
| |
| |
| |
| |
| |
| |