

シート1:相談記入シート				
1.受付日/受付番号		(年 月 日)		
2.相談時間(分)		(分)		
3.相談員	●氏名	()		
4.相談形式	●場所	01.院内	02.院外(出張相談など)	
	●方法	01.対面相談	02.電話相談	
		03.FAX相談	04.E-mail相談	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	()	
		()		
5-1.相談者	●相談者のカテゴリー	01.患者本人のみ	02.患者とその付き添い	
		03.患者以外の方のみ		
		88.不明		
	●利用回数	01.初めて	02.2回目以上	
		88.不明		
	●担当医からの紹介	紹介 あり	なし	
	●相談支援センターに関する情報入手経路(複数選択可)	01.担当医	02.その他の医療・福祉関係者	
		03.家族・友人・知人	04.同病者やその家族・患者会	
		05.パンフレット	06.インターネット	
		88.不明		
99.その他(以下に具体的内容を記入)		()		
5-2.患者以外の主たる相談者	●主たる相談者のカテゴリー	01.家族・親戚	02.友人・知人	
		03.一般		
		04.医療関係者(院内)	05.医療関係者(院外)	
		88.不明		
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	()	
		()		
	●氏名(任意記入)	()		
	●年齢(歳)	01.20歳未満	02.20歳代	
		03.30歳代	04.40歳代	
		05.50歳代	06.60歳代	
07.70歳代		08.80歳以上		
88.不明				
(歳)		←年齢を記入(任意記入)		
●性別	01.男	02.女		
	88.不明			

6.患者本人の 状況	●氏名（任意記入）	（ _____ ）	
	●年齢（歳）	01.20歳未満	02.20歳代
		03.30歳代	04.40歳代
		05.50歳代	06.60歳代
		07.70歳代	08.80歳以上
		88.不明	
		（ _____ 歳）	←年齢を記入（任意記入）
	●性別	01.男	02.女
		88.不明	
	●受診状況	01.自施設入院中	02.自施設通院中
		（ _____ ）	←IDを記入（任意記入）
		03.他施設入院中	04.他施設通院中
		05.受診医療機関なし	
		88.不明	
		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
	（ _____ ）		
	●現在の治療状況	01.診断なし（精査中含む）	02.治療前（診断後精査中含む）
		03.治療中	04.治療後（概ね治療3ヶ月未満）
		05.経過観察中（概ね治療3ヶ月以降）	06.緩和ケアのみ
		88.不明	
		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
		（ _____ ）	
	●がんの状況	01.初発	02.再発・転移
		88.不明	
		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
		（ _____ ）	
	●がんの部位*3 （複数選択可および 一つのみ選択）	該当するすべてに✓	本相談において最も比重の高いもの1つに✓
01.眼・脳・神経			
02.耳鼻咽喉・口腔			
03.胃			
04.食道			
05.大腸			
06.小腸・肛門			
07.肝・胆			
08.膵			
09.肺			
10.縦隔・心臓			
11.乳房			

		12.卵巣・膣・外陰部	
		13.子宮	
		14.精巣	
		15.前立腺	
		16.腎・尿管・膀胱	
		17.甲状腺	
		18.副腎	
		19.血液・リンパ	
		19-01.成人T細胞白血病(ATL)	
		19-99.その他	
		20.皮膚	
		21.骨・軟部組織	
		22.後腹膜・腹膜	
		23.中皮腫	
		24.原発不明	
		81.診断なし	
		88.不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
		()	
	7.相談者からの相談内容	●分類 (複数選択可および一つのみ選択)	実施したすべてに✓
		01.がんの治療	
		01-01.手術	
		01-02.放射線治療	
		01-03.薬物療法	
		01-04.免疫療法	
		01-05.ゲノム医療	
		01-99.その他	
		02.がんの検査	
		03.症状・副作用・後遺症	
		03-01.アピアランス	
		03-99.その他	
		04.セカンドオピニオン(一般)	
		05.セカンドオピニオン(受入)	
		06.セカンドオピニオン(他へ紹介)	
		07.治療実績	
		08.臨床試験・先進医療	
		09.受診方法・入院	
		10.転院	
		11.医療機関の紹介	

		12.がん予防・検診	
		13.在宅医療	
		14.ホスピス・緩和ケア	
		15.食事・服薬・入浴・運動・外出など	
		16.介護・看護・養育	
		16-01.介護	
		16-02.看護	
		16-03.養育	
		17.社会生活（仕事・就労・就学→学業）	
		17-01.仕事・就労	
		17-02.就学	
		18.医療費・生活費・社会保障制度	
		19.補完代替療法	
		20.生きがい・価値観	
		21.不安・精神的苦痛	
		22.告知	
		23.医療者との関係・コミュニケーション	
		24.患者-家族間の関係・コミュニケーション	
		25.友人・知人・職場の人間関係・コミュニケーション	
		26.患者会・家族会（ピア情報）	
		70.がん対策のトピックス	
		70-01.希少がん	
		70-02.AYA世代	
		70-03.妊孕性	
		88.不明	
		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
		(_____)	
	●内容（任意記入）	(_____)	
8.対応内容	●分類 (複数選択可および一つのみ選択)	実施したすべてに✓	最も比重の高いもの1つに✓
		01.傾聴・語りの促進・支援的な対応	
		02.助言・提案	
		03.情報提供	
		04.自施設受診の説明	
		05.他施設受診の説明	
		06.自施設他部門への連携	
		07.他施設への連携	
		08.ピアサポート機能の紹介	
		88.判断不明	

		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
		（ _____ ）	
	●内容（任意記入）	（ _____ ）	
9.相談者からの反応	●相談支援センターを利用したことに対する反応	01.よい反応だった	02.特に反応はなかった
		03.悪い反応があった	
		88.判断不明	
		99.その他（以下に具体的内容を記入）	
		（ _____ ）	
	●相談支援センターの今後の活動についての要望（任意記入）	（ _____ ）	
10.当該相談についての加算の有無（該当時のみ）		入院基本料等加算 退院支援加算	あり なし
		その他の診療報酬の算定	あり なし
11.施設自由使用欄（テキスト記入）	項目1（任意記入）	（ _____ ）	
	項目2（任意記入）	（ _____ ）	
	項目3（任意記入）	（ _____ ）	
12.通信欄	項目1（任意記入）	（ _____ ）	
	項目2（任意記入）	（ _____ ）	
	項目3（任意記入）	（ _____ ）	