

5 療養連絡日記



記入の仕方に決まりはありません
 担当者と相談しながらご自由にお使いください

日付	月 日()	月 日()	月 日()
今日の気分			
食事			
睡眠			
お通じ			

症状の程度を数字で記入してください：0 = なし ~ 10 = 最悪

痛み	/10	/10	/10
頓用薬の使用回数			
頓用薬の効果			
だるさ			
息苦しさ			
吐き気			
その他困っていること			
スタッフからのアドバイス			

5 療養連絡日記



記入の仕方に決まりはありません
 担当者と相談しながらご自由にお使いください

日付	月 日()	月 日()	月 日()
今日の気分			
食事			
睡眠			
お通じ			

症状の程度を数字で記入してください：0 = なし ~ 10 = 最悪

痛み	/10	/10	/10
頓用薬の使用回数			
頓用薬の効果			
だるさ			
息苦しさ			
吐き気			
その他困っていること			
スタッフからのアドバイス			

月 日()	月 日()	月 日()	月 日()

/10	/10	/10	/10

5 療養連絡日記



記入の仕方に決まりはありません
 担当者と相談しながらご自由にお使いください

日付	月 日()	月 日()	月 日()
今日の気分			
食事			
睡眠			
お通じ			

症状の程度を数字で記入してください：0 = なし ~ 10 = 最悪

痛み	/10	/10	/10
頓用薬の使用回数			
頓用薬の効果			
だるさ			
息苦しさ			
吐き気			
その他困っていること			
スタッフからのアドバイス			

月 日()	月 日()	月 日()	月 日()

/10	/10	/10	/10

5 療養連絡日記



記入の仕方に決まりはありません
 担当者と相談しながらご自由にお使いください

日付	月 日()	月 日()	月 日()
今日の気分			
食事			
睡眠			
お通じ			

症状の程度を数字で記入してください：0 = なし ~ 10 = 最悪

痛み	/10	/10	/10
頓用薬の使用回数			
頓用薬の効果			
だるさ			
息苦しさ			
吐き気			
その他困っていること			
スタッフからのアドバイス			

月 日()	月 日()	月 日()	月 日()

/10	/10	/10	/10

5 療養連絡日記



記入の仕方に決まりはありません
 担当者と相談しながらご自由にお使いください

日付	月 日()	月 日()	月 日()
今日の気分			
食事			
睡眠			
お通じ			

症状の程度を数字で記入してください：0 = なし ~ 10 = 最悪

痛み	/10	/10	/10
頓用薬の使用回数			
頓用薬の効果			
だるさ			
息苦しさ			
吐き気			
その他困っていること			
スタッフからのアドバイス			

月 日()	月 日()	月 日()	月 日()

/10	/10	/10	/10

7 急変時の対応



！急変時の連絡先！

ご家族名	ご関係	携帯電話	自宅電話

①②…と入れておきましょう

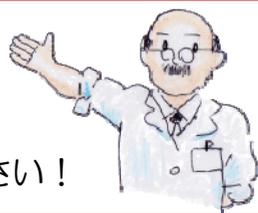
病院の担当医にご確認ください

連絡の優先順	施設名	担当者名	電話番号	緊急入院受け入れ
	●訪問看護ステーション			
	●ケアマネジャー			
	●在宅医			
	●病院（科）			担当医の了解 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	●病院（科）			担当医の了解 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

連絡時の注意

あわてずに、

①いつから、②どこが、③どのように
いつもと様子が異なっているかを伝えてください！



その他のわたしのかかりつけ医療・介護機関

施設名	担当者名	電話番号
●歯科医院		
●保険薬局		
●ヘルパー事業所		
●担当の地域包括支援センター		
●現在利用している通所施設		
●申し込み済みの緩和ケア病棟①		
●申し込み済みの緩和ケア病棟②		

MEMO



<連携手帳をお渡しした病院名>



<便利な情報>

★国立がん研究センター・がん情報サービス
<http://ganjoho.jp/public/index.html>

★東京都医療機関案内サービス「ひまわり」
<http://www.himawari.metro.tokyo.jp/>

★東京都がんポータルサイト
http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/iryo/iryo_hoken/gan_portal/

手帳の内容について、ご意見がございましたら、
下記にお寄せください

●E-mail:path@cick.jp

●郵 送：〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8-1
東京都福祉保健局医療政策部
医療政策課がん対策係

リサイクル適性 (A)

この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。