

緩和ケアチームにおいて専門的な知識および技能を有する 身体症状の緩和に携わる医師、精神症状の緩和に携わる医師の専門性

記載の有無
※表紙①に反映されます

病院名: 病院

期間: 平成26年9月1日現在

注1) 様式4のIIの1の(2)診療従事者の回答と齟齬がないように記載してください。

注2) 研修医は除いてください。

注3) 常勤とは、当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいいます。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は常勤とみなしません。(「医療法第21条の規定に基づく人員の算出に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号、厚生省健康政策局長・医薬安全局長連名通知)の別添「常勤医師等の取扱いについて」を参照)

注4) 「専従」および「専任」とは、当該医療機関における当該診療従事者が「専従」については「8割以上」、「専任」については「5割以上」、当該業務に従事している者をいいます。

	チームでの役割	診療科	常勤/非常勤	専従/専任/兼任	緩和ケアの経験年数(年)	チームにおける所属年数(年)	専門医等資格
例	身体症状の緩和に携わる医師	麻酔科	常勤	専従(8割以上)	20	5	〇〇学会認定医(2002年)、 同 専門医(2006年)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

緩和ケアチームにおいて専門的な知識および技能を有するメンバー（医師を除く）

記載の有無
※表紙①に反映されます

病院名: 病院

期間: 平成26年9月1日現在

※緩和ケアチームの看護師とは、病院全体で専門的な緩和ケアを提供することを目的に、緩和ケアに従事する十分な時間が確保され、日常的に全病棟を横断的に活動している者をさしています。そのため、病棟ごとに配置されている緩和ケア担当看護師（いわゆる「リンクナース」）は除いてください。

注1) 様式4のIIの1の(2)診療従事者の回答と齟齬がないように記載してください。

注2) 常勤とは、当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいいます。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は常勤とみなしません。（「医療法第21条の規定に基づく人員の算出に当たっての取扱い等について」（平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号、厚生省健康政策局長・医薬安全局長連名通知）の別添「常勤医師等の取扱いについて」を参照）

注3) 「専従」および「専任」とは、当該医療機関における当該診療従事者が「専従」については「8割以上」、「専任」については「5割以上」、当該業務に従事している者をいいます。

	職名	常勤/非常勤	専従/専任/兼任	緩和ケアの経験年数(年)	チームにおける所属年数(年)	資格等
例	薬剤師	常勤	専従(8割以上)	20	5	がん専門薬剤師(2010)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

緩和ケアセンターにおいて専門的な知識および技能を有する 身体症状の緩和に携わる医師、精神症状の緩和に携わる医師の専門性

記載の有無
※表紙②に反映されます

病院名: 病院

平成26年9月1日現在

注1) 様式4のIIの1の(2)診療従事者の回答と齟齬がないように記載してください。

注2) 研修医は除いてください。

注3) 常勤とは、当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいいます。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は常勤とみなしません。(「医療法第21条の規定に基づく人員の算出に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号、厚生省健康政策局長・医薬安全局長連名通知)の別添「常勤医師等の取扱いについて」を参照)

注4) 「専従」および「専任」とは、当該医療機関における当該診療従事者が「専従」については「8割以上」、「専任」については「5割以上」、当該業務に従事している者をいいます。

	チームでの役割	診療科	常勤/ 非常勤	専従/専任 /兼任	緩和ケアの 経験年数 (年)	チームにお ける所属年 数(年)	専門医等資格
例	身体症状の緩和 に携わる医師	麻酔科	常勤	専従(8割以上)	20	5	〇〇学会認定医(2002年)、 同 専門医(2006年)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

緩和ケアセンターにおいて専門的な知識および技能を有するメンバー(医師を除く)

記載の有無
※表紙②に反映されます

病院名: 病院

平成26年9月1日現在

※緩和ケアチームの看護師とは、病院全体で専門的な緩和ケアを提供することを目的に、緩和ケアに従事する十分な時間が確保され、日常的に全病棟を横断的に活動している者をさしています。そのため、病棟ごとに配置されている緩和ケア担当看護師(いわゆる「リンクナース」)は除いてください。

注1)様式4のIIの1の(2)診療従事者の回答と齟齬がないように記載してください。

注2)常勤とは、当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいいます。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は常勤とみなしません。(「医療法第21条の規定に基づく人員の算出に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号、厚生省健康政策局長・医薬安全局長連名通知)の別添「常勤医師等の取扱いについて」を参照)

注3)「専従」および「専任」とは、当該医療機関における当該診療従事者が「専従」については「8割以上」、「専任」については「5割以上」、当該業務に従事している者をいいます。

	職名	常勤 /非常勤	専従/専任 /兼任	緩和ケアの 経験年数(年)	チームにおける 所属年数(年)	資格等
例	薬剤師	常勤	専従(8割以上)	20	5	がん専門薬剤師(2010)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

スクリーニングの手順

記載の有無
※表紙①に反映されます

病院名: 病院

期間: 平成26年9月1日現在

スクリーニングの項目、対象、方法、タイミング、スクリーニングした結果の確認者、スクリーニング結果の活用方法等についてご記載ください。

役職等に個人名が記載されていないことをご確認ください。

このシートに貼付することが難しい場合、ファイル名を別紙16とした電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無 (あり・なし)

ファイル形式 (ワード、一太郎、リッチテキスト、エクセル、パワーポイント、PDF、その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

緩和ケアチーム等の専門家への紹介手順

記載の有無
※表紙①に反映されます

病院名: 病院

期間: 平成26年9月1日現在

スクリーニング後の緩和ケアチーム等の専門家への迅速な患者紹介の基準と手順についてご記載ください。
役職等に個人名が記載されていないことをご確認ください。

このシートに貼付することが難しい場合、ファイル名を別紙17とした電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無 (あり・なし)

ファイル形式 (ワード、一太郎、リッチテキスト、エクセル、パワーポイント、PDF、その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

がん看護カウンセリング(がん看護外来)の状況

記載の有無
 ※表紙②に反映されます

病院名: 病院
 平成26年9月1日現在

1	がん看護カウンセリング(がん看護外来)が設定されている(はい/いいえ)				
2	看護外来の名称				
3	診療曜日・時間	曜日	時 分～時 分	時 分～時 分	
	※時間は、半角英数で24時間表記にて記載	曜日	時 分～時 分	時 分～時 分	
		曜日	時 分～時 分	時 分～時 分	
4	主な診療内容・特色				
5	看護外来の説明が掲載されているページの見出しとアドレス	見出し			
	※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	アドレス	http://		
6	■地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口が設定されている(はい/いいえ)				
	窓口の名称				
	電話	代表		(内線)	
		直通			
	対応曜日と 対応時間	月～金曜日		時 分～時 分	時 分～時 分
		月～金曜日の 対応時間が 曜日によって 異なる場合	曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
			曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
			曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
		土曜日		時 分～時 分	時 分～時 分
	日曜日		時 分～時 分	時 分～時 分	
祝祭日、年末年始以外の休み (創立記念日など)					
7	■地域の医療機関向けの問い合わせ窓口が設定されている(はい/いいえ)				
	窓口の名称				
	電話	代表		(内線)	
		直通			
	対応曜日と 対応時間	月～金曜日		時 分～時 分	時 分～時 分
		月～金曜日の 対応時間が 曜日によって 異なる場合	曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
			曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
			曜日	時 分～時 分	時 分～時 分
		土曜日		時 分～時 分	時 分～時 分
	日曜日		時 分～時 分	時 分～時 分	
祝祭日、年末年始以外の休み (創立記念日など)					

地域の医療機関向けの緩和ケアに関する相談窓口の実績

記載の有無
※表紙②に反映されます

病院名: 病院

平成26年9月1日現在

※地域の医療機関向けの緩和ケアに関する相談窓口の情報については別紙22に記載すること。

平成26年8月1日～31日における相談総件数

相談された医療機関	総件数

対応者	相談された医療機関	相談内容
例 緩和ケアチーム看護師	訪問看護ステーション	痛みのコントロールが困難な症例の対応について
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

(参考資料)

がん診療連携拠点病院現況報告書別紙抜粋