

上尾中央総合病院 緩和ケア病棟 入棟申込書

記入年月日 年 月 日

緩和専門外来を受診後、当院の緩和ケア病棟への入院を希望される場合にはこちらの用紙を記載して提出して下さい。入院申込書が当院に届いてから入院判定会議にかけ、結果についてはお電話でご連絡させていただきます。

(ふりがな)		
患者氏名	診察券番号	性別 (男・女)
年 月 日生	年齢 () 歳	職業 :
住所 〒		
電話番号		
連絡先 *日中、必ず連絡のつく電話番号をご記入下さい*		
氏名	電話番号	続柄
①		
②		
③		

以下の質問の該当する□にレを記入して下さい。

1. 入院の時期としてはいつ頃を希望しますか

- すぐに入院をしたい
- 部屋が空き次第入院をしたい
- 状態が悪くなった場合に備えて申込みをしておきたい

2. 病室の希望についてお伺いします。

必ずしもご希望に添えないこと、また入院後に病室の移動をお願いする場合がありますのでご了承ください。入院連絡時に料金についてもご案内します。

- 希望時にできるだけ早く入院ができるならどの病室でもよい
- 特別室希望 (32,400 円/日) を希望する
- 有料個室 (16,200 円・14,040 円/日) を希望する
- 無料個室 (差額ベッド代なし) 以外は希望しない

*有料個室には、ソファベッド・テレビ (無料) ・冷蔵庫 (無料) 設置。
その他、冷凍庫の無料貸し出しが可能です。

3. 入院申込みについて

- 入棟基準・退棟基準について説明を受け、同意した上で申込みをします。

4. その他何かご希望がありましたら、ご自由にお書きください。

[]

上尾中央総合病院 緩和ケア病棟

048-773-1111 (代)

こちらの欄は病院側で使用するため、記載しないで下さい

書類受領日 :	年 月 日	担当者 :
---------	-------	-------