

最期まで暮らせるまち すみだ
在宅ホスピス緩和ケア 実施機関登録のお願い

すみだ在宅ホスピス緩和ケア連絡会では、墨田区を最期まで安心して過ごせるまちにするための活動を行っています。

現在、がん患者さんの在宅ケアについて、さまざまな方法で情報公開が行われていますが、残念ながら患者の立場でも、専門職の立場でも本当に活用できる情報は多くありません。そこで、墨田区内の方々にサービスを提供している医療介護機関の皆様にご協力をいただき、区民の皆様や在宅ケア機関を探す専門職の皆様に情報提供を行うことになりました。

別紙の登録用紙にご記入後、連絡会まで FAX またはメールにてお送り下さい。ご回答いただいた内容は、基本的にインターネット上に公開いたします。公開を希望しない情報については、未記入でもかまいません。

患者さんやご家族だけでなく、専門職の方々にも利用していただき、在宅で過ごすがん患者さんの情報ネットワークを作ることを目指しております。本当に活用できる情報の収集と提供という趣旨をご理解いただきますようお願い申し上げます。

また、連絡会の活動については下記のブログで逐次ご報告しておりますので、どうぞご覧ください。ブログ上からもご質問・ご意見等をお待ちしております。

よろしく願いいたします。

すみだ在宅ホスピス緩和ケア連絡会 事務局
〒130-0021 墨田区緑 1-14-4-5F
TEL 03-5669-8302/FAX 03-5669-8310
E-mail : s-sumida@pallium.co.jp
ブログ : <http://sumidahomehospice.blog25.fc2.com/>

本事業を含めた「最期まで暮らせるまち すみだ」の活動は、東京都福祉保健局 在宅医療ネットワーク推進事業（平成 20～21 年度）の助成金を受けて実施しています。

送信先 FAX : 03 - 5669 - 8310 / E-mail : s-sumida@pallium.co.jp

すみだ在宅ホスピス緩和ケア 医療介護機関データベース 登録用紙
調剤薬局用

登録日 年 月 日

薬局名			
所在地	〒 -		
担当者			
電話		FAX	
ホームページ	http://		
E-mail			

1. 取り扱いがある麻薬について、投与経路別に該当する方にご記入ください。

1) 経口麻薬の取扱い	()あり	()なし
2) 貼付麻薬の取扱い	()あり	()なし
3) 座薬麻薬の取扱い	()あり	()なし
4) 注射麻薬の取扱い	()あり	()なし

2. 1年間の麻薬処方箋の取扱いとがん患者数についてご記入ください。

年 1 ~ 12 月	麻薬処方箋 約 枚 / がん患者数 約 名
------------	-----------------------

3. がん患者への訪問服薬指導について

1) がん患者への訪問服薬指導は可能ですか	()はい ()いいえ
2) 1年間のがん患者への訪問服薬指導実績 ____年 1 ~ 12 月 がん患者数 約 ____名 / がん患者への訪問服薬指導回数 約 ____回	

4. がん患者さん・ご家族へのメッセージがありましたらご記入ください。

--

以上で質問は終わりです。ご回答ありがとうございました。