

がんよろず相談室からのお尋ね

日本赤十字社熊本健康管理センター

吉田 稔

この度は「がんよろず相談室」をご利用いただきまして感謝申し上げます。

今回の相談を少しでも実りあるものにと考え、相談に先立って幾つかのお尋ねをさせていただければと存じます。個人情報取り扱い、守秘義務を遵守致しますので、可能な範囲でご記載頂ければと存じます。ご記載いただいた内容にそって準備させていただければと存じます。ご記載がない場合でもこの順番でご相談できればと考えております。

相談者氏名 _____

※1～4について、当てはまるものに をつけてください。(複数回答可)
また、空欄には具体的にご記入ください。

1 病気のこと

- 病気の診断について
- 病気の見通しについて
- 病気の治療について (治療法・リスクベネフィット・副作用)
- 今後の経過観察について (健診・人間ドック)
- その他

2 生活のこと (病気が生活に及ぼす影響)

- お金のこと
- お仕事や学業のこと
- お食事のこと
- 運動のこと
- その他 (食事や運動に関して具体的なご相談を記載いただければ、栄養士・運動指導士がお手伝い出来るかもしれません)

3 ご自身のこと、大切な方のこと、将来のこと

- 体や心のつらいこと
- 具体的にどうすれば
- 大切な方との関係
- 将来のこと
- その他

4 その他

※以下は、もしご希望があればご相談当日に担当医がお話いたします。

5 ご自身のニーズにあったリソースの紹介（医療、がん相談支援センター、行政窓口、ピアサポート、その他）