

(FAX送付票不要)

がん対策審議会 緩和ケア推進部会  
令和4年1月26日(水) 参考資料2

千葉県健康づくり支援課 がん対策班 行

FAX送信先 043-225-0322

### <回答方法>

#### (1)ちば電子申請サービス

インターネットから『ちば電子申請サービス』→団体検索『千葉県への申請はこちら』→組織別検索『健康づくり支援課』→『がん患者の緩和ケア提供体制に関する調査』→電子申請をクリックすると入力画面が表示されます。

(2)メール cantaisaku2@mz.pref.chiba.lg.jp

(3)FAX 043-225-0322

## がん患者の緩和ケア提供体制に関する調査票

(回答期限 令和2年1月31日(金)まで)

千葉県では、がん患者さんやご家族、医療ソーシャルワーカーやケアマネージャーの方が療養先を探す際の参考とさせていただくため、千葉県がん情報「ちばがんナビ」で「がん緩和ケア提供施設」を公表しています。

ご回答いただいた情報は、「ちばがんナビ」にて公表させていただきます。

(<https://www.pref.chiba.lg.jp/pbgnv/family/useful/useful02/athome/index.html>)

以下の内容は新規入所時の対応として、該当の回答項目に☑してください。

なお、「入居」や「利用」の場合も、「入所」と一律表記しておりますので、御了承の程よろしく申し上げます。

ご多用中誠に恐縮ですが、調査にご協力をお願いします。

～緩和ケアとは～

緩和ケアとは、病気に伴う心と体の痛みを和らげることです。

がん患者とその家族が、可能な限り質の高い治療・療養生活を送れるように、身体的症状の緩和や精神心理的な問題などへの援助が、終末期だけでなく、がんと診断された時からがん治療と同時に行われることが求められています。(参考:厚生労働省HP)

種別	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム	<input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム
	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護
施設名		回答者名	
所在地	〒	電話番号	

### 1 がん患者の対応について

(1) がん患者の入所対応は可能ですか			
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない →3へ	
(2) 平成30年1月1日～令和元年12月31日(2年間)の「がん患者」の新規入所者数を教えてください			
<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～3人	<input type="checkbox"/> 4～6人	<input type="checkbox"/> 7～9人 <input type="checkbox"/> 10人以上
(3) 入所者のうち、平成30年1月1日～令和元年12月31日の2年間に「がん」と診断され、受入れを継続した方の人数を教えてください			
<input type="checkbox"/> 0人	<input type="checkbox"/> 1～3人	<input type="checkbox"/> 4～6人	<input type="checkbox"/> 7～9人 <input type="checkbox"/> 10人以上
(1)で「対応可能」、「場合によって対応可能」と回答いただいた場合、ご回答ください			
(4) がんの治療状況による対応について教えてください			
①医療用麻薬使用	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
②抗がん剤治療中	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
③経過観察中	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
④終末期	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
(5) 心理的サポート(精神科医療、スピリチュアルケアなど)は可能ですか			
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない	
↓「対応可能」、「場合によって対応可能」と回答した場合、具体的にご記入ください			

(6) 外出サポートは可能ですか		
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
↓「対応可能」「場合によって対応可能」と回答した場合、具体的にご記入ください		
(7) がん患者の看取りは可能ですか		
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない → 3へ
(7)で「対応可能」、「場合によって対応可能」と回答いただいた場合、ご回答ください		
(8) 終末期の個室対応は可能ですか		
<input type="checkbox"/> 対応可能 (全室個室を含む)	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
(9) 亡くなった後の支援は可能ですか (複数選択可)		
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
(9)で「対応可能」、「場合によって対応可能」と回答いただいた場合、ご回答ください		
<input type="checkbox"/> 葬儀に関する相談・情報提供	<input type="checkbox"/> 埋葬先に関する相談・情報提供	<input type="checkbox"/> 遺品整理に関する相談・情報提供
<input type="checkbox"/> その他		
↓「その他」と回答した場合、具体的にご記入ください		

## 2 がん患者の家族への対応について

(1) 終末期における家族等の宿泊サポートはありますか (複数選択可)			
<input type="checkbox"/> 家族室あり	<input type="checkbox"/> 同室に宿泊が可能	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> その他
↓「その他」と回答した場合、具体的にご記入ください			
(2) 亡くなった後の遺族に対するグリーフケア*は可能ですか			
<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない	

\*「グリーフケア」とは、大切な人を失い、残された家族等の身近な者が悲しみを癒す過程を支える取組のこと。また、「ビリーブメントケア」ともいう。

## 3 医療処置を必要とする入所者の対応 (がん患者以外の方を含む)

酸素療法	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
経鼻栄養	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
胃ろう	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
腎ろう	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
腸ろう	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
気管切開	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
吸引	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
膀胱留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない
人工肛門	<input type="checkbox"/> 対応可能	<input type="checkbox"/> 場合によって対応可能	<input type="checkbox"/> 対応できない

## 4 その他 (本項目のご回答は公表しません)

がん患者の「入所対応」や「看取り」が出来ない理由を、差し支えなければ教えてください (自由記載)

ご協力ありがとうございました。なお、自由記載欄が不足の場合は、「自由記載シート」をご利用ください。