

6. ご家族が困っていることはありますか

7. 面会はどのくらいのペースで来られますか

8. 在宅療養や外泊を希望されますか

9. 患者さん（ご本人）の気持ちを代弁できるご家族はどなたですか

10. ご家族の窓口の方の連絡先を教えてください
氏名：
続柄：
住所：
電話番号：

以上、ご協力ありがとうございました。
京都市立病院 緩和ケア病棟