**情報提供書**

**利用者氏名：　　　　　　　　　　（イニシャル）　　　性別（男・女）**

**生年月日：　　　　年　　月　　日（　　　歳）**

**解決したい課題・問題：**

1. 胃がん上部による上腹部痛が改善しないため、薬剤を変更した方が良いか相談したい。
2. がんの手術に伴いリンパ浮腫があるが、具体的にどのようなケアをしたら良いか相談したい。
3. 抗がん剤の副作用に対する、具体的な対処方法を相談したい。

**主病名：**

**経過：**※病状の経過と症状へのこれまでの経過について記載

**同行訪問にあたって配慮すべきこと：**

1. 主介護者の妻は、高齢者で細かい作業はできないため、看護師訪問時以外で処置するのが難しい。
2. 看護師訪問時は、キーパーソンの娘が不在のため、説明内容や処置方法の提案を書面で残す必要がある。
3. 処置やサービスに費用をかけられない。　　など