

がん相談支援センター 相談申し込み

宛先：江南厚生病院 がん相談支援センター

FAX 番号 0587-51-3317

※ 下記の該当する箇所にチェックしてください。

相談をご希望の方：氏名 _____ □ご本人 □ご家族 続柄（ _____ ）
※匿名でも可能です

現在、療養されている場所：□当院に入院中 □当院に通院し、家で生活
□他の病院に入院中 □他の病院に通院し、家で生活

相談の内容：□がんの告知に関する事 □がん医療の診察に関する事
□がんの治療やがんまつわる症状に関する事
※以下の詳細な内容についても該当する箇所にチェックしてください。

□治療全般 □手術 □抗がん剤、ホルモン治療など

□放射線治療 □身体や心の辛さ・症状

□免疫を高めるためのサプリメント使用

□緩和ケア病棟に関する事 □緩和ケアチームに関する事

□医療者（医師・看護師など）との関係のこと

□がん治療に要する医療費や生活費などの経済的なこと

□就労や修学なども含む社会生活に関する事

□退院後の療養に関する事 □がんの予防に関する事

□その他 _____

※今回、相談されたい具体的な内容について教えてください。

ご希望の返信方法：□メール □電話 □ファックス □面談
連絡先：（ _____ ）

※できるだけ、早くお返事できるよう心がけますが、相談内容によっては、お日にちをいただくことがございます。また、相談内容について再度確認させていただくこともあります。その点についてご了承いただけますようお願いいたします。 担当：がん相談支援センター