|  |  |
| --- | --- |
| 診療科 |  |
| 担当医/相談医/PHS |  | PHS： |
| 患者名 |  |
| 患者ID |  |
| 生年月日 |  | 年齢： |
| 疾患名 |  |
| 診療 | [ ] 当院診療中患者　　　　　[ ] 他院（セカンドオピニオン） |
| 申し出る治療法 |  |
| [ ] 転移・再発　　[ ] 術前・術後補助療法　　[ ] 手術　　[ ] 放射線　　[ ] 医療機器 |

■患者申出療養適応の有無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | 適応の可能性 | 不適応の可能性 |
| 費用の自己負担　 | [ ] 可能 | [ ] 不可能 |
| 海外承認状況　（診療科内で知る限り）国内承認状況　（診療科内で知る限り） | [ ] 承認 | [ ] 未承認 |
| [ ] 未承認 | [ ] 承認 |
| 国内治験実施　（診療科内で知る限り）先進医療B実施（診療科内で知る限り） | [ ] 未実施 | [ ] 実施中 |
| [ ] 未実施 | [ ] 実施中 |
| 治療可能な標準治療がある1年以上PS0-1で生存の可能性 | [ ] ない | [ ] ある |
| [ ] 可能 | [ ] 不可能 |
| 診療科内で1年以内に実施計画～実施 | [ ] 可能 | [ ] 不可能 |

■当該診療科内で知り得ている臨床研究情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験計画の有無（診療科内で知る限り） | [ ] なし | [ ] あり | [ ] 不明 |
| 先進医療B計画の有無（診療科内で知る限り） | [ ] なし | ☐あり | [ ] 不明 |
| 日本版CUの有無（診療科内で知る限り） | [ ] ない | [ ] あり | [ ] 不明 |

■患者背景

|  |  |
| --- | --- |
| 現病歴（レジメン） |  |
| 合併症 |  |
| 主要臓器機能（直近） | 検査日 |  | 血小板： | T-bil： |
| 白血球数： | AST | クレアチニン： |
| 赤血球数： | ALT: |  |
| 必要性 |  |
| 予想するレジメン（デザイン） |  |
| ロードマップ |  |