

# スクリーニングの手順

記載の有無  
表紙に反映されます **あり**

病院名: **医療法人 仙養会 北摂総合病院**

期間: 平成26年9月1日現在

スクリーニングの項目、対象、方法、タイミング、スクリーニングした結果の確認者、スクリーニング結果の活用方法等についてご記載ください。

役職等に個人名が記載されていないことをご確認ください。

このシートに貼付することが難しい場合、ファイル名を別紙15とした電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無 **なし** (あり・なし)  
 ファイル形式 **Word** (ワード、一太郎、リッチテキスト、エクセル、パワーポイント、PDF、その他)  
 その他の場合ファイル形式を記載してください。 **Word**

## がん患者に対する、問診票を用いたスクリーニングの手順

### <問診票>

### <施行タイミング>

- ・がん告知時
- ・抗がん剤レジメン変更時
- ・BSC最中

