

セカンドオピニオンのご案内（頭頸部癌用）

●はじめに

- ・患者のこれまでの治療の経過、現在の病状をもとにBNCTの治療に関する認定医の意見をお伝えし、ご相談に応じます。
- ・セカンドオピニオン受診後には、主治医にご相談いただき、今後の治療方針を決定いただきます。
- ・BNCTの治療を受けるには、あらためてかかりつけ医療機関からの正式な申し込みが必要です。

●費用

- 22,000円（1時間まで）（税込）
※健康保険適用外で、全額自費になります。
※主治医への報告書作成を含みます。

●受診施設

- ・関西BNCT共同医療センター

●申込方法

- ①『BNCTセカンドオピニオン受診申込書（頭頸部癌用）』と『診療情報提供書』を下記宛にFAXにてお送りください。※おかけの医療機関から申し込みください。
- ②受診の日時が決まりましたらFAXにてお知らせいたします。
- ③受診日時決定後、下記の準備をお願いします。

【A：必要な書類】 実施日の2日前までに郵送ください

1. 診療情報提供書（紹介状）
2. 検査資料（※下記参照）

【B：必要な書類】 受診当日ご持参ください

3. 同意書
4. 保険証
5. お薬手帳（内服薬の内容が分かるもの）

※検査資料

1. 病理検査（病理診断レポート、病理標本または病理画像も添付ください）
2. 画像検査（CD-R、読影所見）腫瘍の経時的変化が分かる画像検査結果
3. 血液検査・生化学検査
4. 手術記録
5. 放射線治療歴（ある場合）照射録、治療計画データなど

<ご本人以外の場合>

- ・患者との続柄を確認できるもの（戸籍謄本、住民票など）
- ・相談者の身分証明ができるもの（運転免許証、パスポートなど）

●セカンドオピニオンに関するお申し込み・お問合せ先

大阪医科薬科大学 関西BNCT共同医療センター
連絡先 TEL (072) 684-7121（直通） FAX 072-684-5730
受付時間 平日／9：00～16：30 土曜日／9：00～12：00（正午）
※第2・4土曜日は休診です

B N C T セカンドオピニオン受診同意書

●はじめに

- ・セカンドオピニオンとは、現在の診断・治療に関して 主治医以外の 意見を提供することが目的です。
- ・当センターでは、これまでの治療の経過をもとにB N C T の治療に関するご相談に応じます。新たな診療行為（投薬・処置・検査等）は行いません。
- ・セカンドオピニオン終了後は、主治医とご相談いただき今後の治療方針を決定いただきます。
- ・B N C T の治療を受けるには、あらためてかかりつけ医療機関からの正式な申し込みが必要です。

●費用

22,000 円（1 時間まで）（税込）

- ・セカンドオピニオン外来は『自由診療』です。健康保険は使えませんのでご注意ください。
※健康保険適用外で、全額自費になります。
※主治医への報告書作成を含みます。

●受診施設

- ・関西B N C T 共同医療センター

●相談に応じられないケース

1. 患者本人が受診に同意していない場合
2. 主治医の診療情報提供書、検査資料等がない場合
3. セカンドオピニオンではない相談
(主治医等に対する不満、転院希望、医療訴訟に関するものなど)

上記に同意の上、セカンドオピニオンを申し込みます。

令和 年 月 日

患者氏名 _____

相談者氏名 _____

患者との続柄 _____

大阪医科薬科大学
関西B N C T 共同医療センター