**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、主治医とご相談いただき、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。※おかかり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

（患者ご本人または相談者記入用）

**ＢＮＣＴ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ＢＮＣＴ 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。

・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）

・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ＢＮＣＴ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ＢＮＣＴ共同医療センター