

セカンドオピニオンをご希望の方へ

現在受診されている医療機関の診療結果だけではなく、他の医療機関の治療方針に関する意見を聞き、最終的な治療法を決定するための参考にしたいと考えられている方を対象に医療相談（セカンドオピニオン）をお受けしています。

なお、セカンドオピニオンでは、診療行為（検査・治療）は行いませんので、希望される方は、以下のものをご用意いただき、紹介患者受付でお声かけください。

○用意するもの

- 紹介状（診療情報提供書）
- 診断の根拠となっている検査結果・画像データ（返却はいたしません）

当院では上記資料をもとに専門医が治療法に対する意見をお伝えいたします。また、現在おかけの主治医にもお返事にてご報告させていただきます。

○セカンドオピニオン外来の料金について

料金区分	料金（税込）	備 考 欄
セカンドオピニオン外来所見料	11,000円	1時間以内
	5,500円	1時間を超えた場合 30分ごとに加算

以下の場合は、セカンドオピニオンをお受けできませんので、ご注意ください。

- 医療機関からの紹介状をお持ちいただけない場合
- 主治医に対する不満や苦情
- 医療訴訟目的や、裁判係争中に関する相談
- 相談内容が当院の専門外である場合
- 亡くなられた患者さんを対象とする場合

○お申し込み方法

完全予約制ですので、申込書と同意書をご記入の上現在かかられている医療機関より、FAXにてお申し込みください。

受付時間 月曜日～金曜日 8：30～16：00

当日受付場所 紹介患者受付でご案内します。

お申し込み・お問い合わせ先：地域医療連携室
TEL：0835-22-5355
FAX：0835-22-5745