

長崎県島原病院

セカンドオピニオン外来のご案内



長崎県島原病院

〒855 - 0861

長崎県島原市下川尻町7895

電話：0957-63-1145

長崎県島原病院

セカンドオピニオン外来のご案内



もくじ

ページ

◆	セカンドオピニオン外来とは?	2
◆	ご相談の対象となる方	3
	◆ ご相談対象の診療科名と疾患名	
◆	ご相談方法と内容	3
◆	セカンドオピニオン外来の時間	4
	◆ 相談日時 ◆ 相談時間	
◆	費用	4
◆	お申し込み方法	4~5
◆	相談日にご持参いただく書類	6
◆	お問い合わせ・お申し込みの連絡先	6



セカンドオピニオン外来とは？



長崎県島原病院は「患者さん本人の立場にたった医療」という病院理念に基づいた診療を提供できるよう努めています。

セカンドオピニオン外来では、患者さんご自身やそのご家族が、適切な医療を選択できるように、現在の治療を継続されている医療機関からご提供いただく資料の範囲で、当病院担当医から治療等の説明や様々な治療方法をご紹介します。

セカンドオピニオン外来は、主治医や病院を変更することではありません。また、ご相談時に新たな検査や治療は行いません。患者さんやご家族が、当病院担当医からの説明を現在の治療に際しての参考にして頂くことが目的です。

なお、当病院での診察をご希望の場合は、主治医からの紹介状（診療情報提供書）をお持ちになり一般外来を受診してください。

ご相談の対象となる方

- ◆ 原則として患者さんご本人です。ご家族のみでご相談される場合は、患者さんの同意書（様式2）が必要です。なお、患者さんが未成年の場合には、ご相談者との続柄を確認しますので、ご相談日に受付にて書類（健康保険証等）の提示が必要です。

◆ ご相談対象の診療科名と疾患名

診療科名	疾患名（疑い病名を含む）
脳神経外科	未破裂脳動脈瘤、下垂体腺腫、顔面けいれん、三叉神経痛、脳血管内治療、脳腫瘍
呼吸器内科	肺がん
放射線科	放射線治療に関すること
外科	胃がん、大腸がん、肝がん、乳がん、胆道がん、膵がん及び外科手術に関係すること
血液内科	造血器全般

ご相談方法と内容



ご相談は予約制です。事前に必要な書類を提出して頂いた後に当病院へ来院して各診療科担当医と面談していただきます。ご相談内容は、診断と治療に関することに限ります。治療結果の評価、医療費用の内容や医療給付に関すること、医療事故についてのご相談は、対象範囲ではありません。

◆ セカンドオピニオン外来の時間

- ◆ 相談日時 随時。相談申込みを受け付けた後、担当する医師と調整した相談日時をお知らせします。
- ◆ 相談時間 概ね30分から1時間程度
(主治医への報告書作成時間10～15分程度を含む)

◆ 費用

自由診療で行いますので全額が自費となります。健康保険は適用されませんのでご注意ください。

金額は1回につき30分まで11,000円。以後30分、又は30分に満たない端数を増すごとに5,500円を加算します。

お申し込み、お問い合わせ時の費用はかかりません。

◆ お申し込み方法



- ◆当病院のセカンドオピニオン外来の利用希望を主治医に伝えて了解を得た後、長崎県島原病院地域医療連携室へご連絡下さい。
- ◆受付担当者が概略を伺いご案内いたします。

◆各様式は長崎県島原病院ホームページからダウンロードできます。

(<http://www.shimabarabyoin.jp/>)

- ① 長崎県島原病院セカンドオピニオン外来のご案内（本紙）
- ② 長崎県島原病院セカンドオピニオン外来の流れ
- ③ 長崎県島原病院セカンドオピニオン外来申込書（様式1）
- ④ 長崎県島原病院セカンドオピニオン外来同意書（様式2）

様式③～④に必要事項をご記入の上、当病院地域医療連携室まで郵送またはファクシミリでお送り下さい。

なお、様式④は患者さんご本人がご相談に来院される場合、または患者さんが未成年の場合は、提出不要です。



◆相談日時を決定して、当病院からセカンドオピニオン外来日をご連絡いたします。なお、お申し込み受付後に相談を受けられないと判断する場合がありますので、その際は電話にてご連絡します。

◆予約日時の決定後に相談をキャンセルする場合は、長崎県島原病院地域医療連携室 ☎0957-63-1145 担当者までご連絡下さい。

相談日にご持参いただく書類

当日は下記の書類を総合受付にご提出ください。

◆ 主治医からの紹介状（診療情報提供書）

◆ 検査資料

（例）血液検査、病理検査報告書、CT検査、MRI検査、

レントゲン検査等のフィルムまたは画像データ

◆ 患者さんが未成年の場合は、ご相談者との続柄を確認できる書類



【お問い合わせ・お申し込みはこちらへ】

◇ 長崎県島原病院 地域医療連携室

◇ 住所 〒855-0861 長崎県島原市下川尻町7895

◇ 電話 0957-63-1145

◇ FAX 0957-63-6544

◇ 受付時間 9:00~17:00

土・日・祝日・年末年始（12/29~1/3）を除く

2019.11.11 改訂