

セカンドオピニオン同意書

セカンドオピニオン外来では、久留米大学病院及び久留米大学医療センター以外の医療機関におかかりの患者さんを対象に、主治医による診療情報提供書などをもとに診断内容や治療法に関して、当院の専門医の意見・判断を聞くことにより、ご自身の治療などの参考にしていただくことを目的としています。

新たな診療行為（投薬・検査・処置・治療等）は行いません。

セカンドオピニオン終了後は原則として紹介元医療機関へお戻りいただきます。その場で当院への転医を勧めることはありません。

●相談内容 -----

1. 現在の診断、治療に関する専門医としての意見の提供
2. 今後の治療法や見通しなどに関する専門医としての意見の提供

●相談不可能な場合 -----

1. かかりつけ医に対する不満、医療過誤および裁判係争中に関する相談
2. 医療費の内容、医療給付に関わる相談
3. 死亡された患者さんを対象とする場合
4. かかりつけ医（主治医）が了解していない場合
5. 特定の医師・医療機関への紹介を希望されている場合
6. 当院から指定された相談に必要な資料（診療情報提供書、検査データ等）をお持ちでない場合
7. 相談内容が当院の専門外である場合

●時間 -----

完全予約制で、当日の受診は受け付けておりません。

資料閲覧、紹介状を記載いただいた主治医への診療情報作成にかかる時間を含め 60 分以内です。

●料金 -----

自由診療のため、費用は全額自費（健康保険の適応外）22,000 円（税込）です。

上記に同意の上、貴院のセカンドオピニオンを申し込みます

西暦 年 月 日

患者氏名) (自署または捺印)

代理相談者氏名) (自署または捺印) 患者との続柄()