

「セカンドオピニオン外来のご案内」の記載内容を確認

ご相談者(患者さま・ご家族)

主治医(医療機関)

予  
約  
受  
付

【申込書類の準備】  
電話請求 or ホームページから印刷

申込書類( 1)を揃えて  
地域連携福祉センターへ郵送

【日時の決定】  
相談日時の連絡を受ける

【申込書類の準備】  
電話請求 or ホームページから印刷

申込書類( 1)を揃えて  
地域連携福祉センターへFAX送信  
( 1- はご相談者が記載)

【日時の決定】  
予約票兼同意書を受ける(FAX)

1 セカンドオピニオン外来申込書 主治医の診療情報提供書 患者ご本人の同意書(相談が代理人による場合のみ)

相  
談  
日  
ま  
で

予約票を受け取る

【必要書類準備】  
・予約票兼同意書にサイン  
・主治医より検査資料を借りる

【必要書類をご相談者に渡す】  
・申込書類( 1)  
・検査資料  
・予約票兼同意書

相  
談  
当  
日

【来院・受付】  
・予約票兼同意書の提示  
・検査資料の提示  
・ご相談者の本人確認(保険証等提示)

相 談

会 計

相談担当医師より主治医へ報告書作成・送付