



セカンドオピニオン

当院以外の主治医にかかっておられる方で、
診断や治療について判断にまよっている方の
ために「セカンドオピニオン外来」を行って
います。

みなさんの症状にあった
登録医師がご相談に応じます。



セカンドオピニオン外来

当院以外の主治医にかかっておられる方で、診断や治療について、主治医の説明をよく理解しているが、なお判断に迷っているという方がご自分で納得して治療法を決定していただくため「セカンドオピニオン外来」を開設しています。

1. 相談を受けることができる方

ご本人、ご家族いずれでも結構です。ただし、ご本人の場合は告知されていることを条件といたします。病院や主治医を変えて治療を受けることはありませんので、ご了承ください。

個人情報保護法に従いご家族については、ご本人の相談同意書、ならびに単独で来院される場合はご家族であることを証明する資料をご持参ください。

2. 相談内容

現在の診断や治療に限定し、過去のことに関しては対象外といたします。

その他、次のような事項は対象外といたします。

- ・医療費、医療給付に関すること
- ・医療訴訟に関すること
- ・主治医に対する不満
- ・専門外のこと など

※必ず主治医に、セカンドオピニオン外来を受診することについてお申し出てください。

※申込書を拝見した後、内容によってはお断りさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

3. 相談料金

すべて自費となります。相談料金は、相談が終了した後に、会計窓口でお支払いをお願いいたします。

- ・30分 7,700円（税込）
- ・30分～60分 11,000円（税込）

4. 注意事項等

○セカンドオピニオン外来の担当医は、現在の診断や治療法に関して意見を提供いたします。このため、新たな検査・治療を行ったり、主治医の診断・治療法の判定を行うものではありません。

○セカンドオピニオン外来の患者さまはすべて、原則主治医の元に帰っていただくことになります。転院ご希望の方は当初から一般外来を受診してください。

○あらかじめ決めた相談担当医が、急患などのために、予定の時間に対応できずご迷惑をおかけする可能性があることをご理解いただけますようお願いいたします。

5. 診察までの流れ

①主治医へ申し出

主治医に、セカンドオピニオン外来を受診することについてお申し出てください。



②お申込み

すべて完全予約制といたします。

申込書に必要な事項をご記入のうえ、FAX でご送付をお願いいたします。

- ・セカンドオピニオン外来申込書
- ・セカンドオピニオン外来相談同意書（ご家族が来られる場合）

FAX 093-582-1103



③日程調整

申込書のご依頼内容から相談担当医を決め、ご依頼者と診察日を調整のうえ、当院からご連絡いたします。



④事前準備

当院担当者と相談のうえセカンドオピニオン外来の日時が決まりましたら、以下 3 点の資料を主治医に準備していただけてください。

- ・主治医からの添書、病状告知の有無を含む診療情報
- ・検体検査の結果
- ・画像に関する資料



⑤外来当日

セカンドオピニオン外来当日は、資料を持参のうえ指定された場所にお越しください。

※状況に応じて、事前に資料を提出していただく場合がございます。



⑥終了後

終了後、話し合ったことをレポートとして相談担当医が主治医へ報告書を送付いたします。

6. お問い合わせ

〒803-0812 北九州市小倉北区室町 3-1-2

北九州病院セカンドオピニオン外来事務室

担当／花岡

FAX 093-582-1103

TEL 093-561-0039

受付時間：月～金曜日 8:30～17:00