

セカンドオピニオンのご案内

神戸市立医療センター中央市民病院

1 セカンドオピニオンの目的

- ・セカンドオピニオンとは、現在の自分の病状や治療内容、今後の治療方針について、現在、治療を受けている医師以外の医師の意見・判断を求めて、患者さんが納得して治療を受けるための判断材料としていただくためのものです。

2 ご相談の対象となる方

- ・患者さんご本人
- ・患者さんのご家族（未成年者の場合を除き、ご本人に代わって相談することについての同意が必要（所定の「同意書」に署名）です。患者さんが未成年の場合には、同意書は必要としませんが、続柄を確認できる書類（健康保険証など）をお持ちください。）

（対象とならない方）

- ・当院の患者さん（5年以内に同じ診療科に受診歴のある方）
- ・死亡された患者さん

3 ご相談内容

- ・原則として、すべての診療科、疾病を対象とし、診断・治療に関するものに限ります。ただし、お持ちいただける検査資料や疾病の状況によって、セカンドオピニオンになじまないと当院で判断した場合は、お断りすることもございますのでご了承ください。

（ご相談例）

- ・現在の病状、治療方法、治療方針について、他の医療機関の医師に尋ねて確認したい。
- ・他にどのような治療方法があるか知りたい。
- ・治療方法、治療方針について、主治医から選択を求められているが、判断に迷っている。それぞれの治療方法の効果やリスクを知りたい。
- ・再発の可能性や日常生活の影響はどの程度あるのか。
- ・社会復帰は可能なのか。

- ・次のようなご相談内容は、セカンドオピニオンの対象となりません。

診察・検査希望	セカンドオピニオンは、ご用意いただいた資料のみを参考にご相談のみに応じるものです。当院で診察、検査、治療を希望される場合は、セカンドオピニオンではなく、通常の外来診療をご利用ください。
転医・転院希望	転院を希望される場合は、外来診療をご利用ください。また、入院中の場合はまず主治医にご相談ください。
主治医の診断名がついていない場合	主治医が診断するまでお申込みはお待ちください。何らかの理由で診断名がついていない場合は、検査が必要となりますので、外来診療となります。主治医の紹介状をご持参ください。

病状説明などに関する主治医への不満	疑問に思うことは、まず、率直に主治医とお話してください。不満の多くは、コミュニケーション不足から生じる誤解によるものです。どうしても主治医と話しにくい場合は、その医療機関の看護師や患者相談窓口へご相談ください。それでも不満がある場合は、神戸市保健所内にある神戸市「医療安全相談窓口」(078(322)6794、Fax.078(322)5839)にご相談ください。(兵庫県内には、神戸市を含め5箇所に「医療安全相談窓口」があります。詳しくは兵庫県のホームページをご覧ください。)
医療費、医療事故に関する相談	お問い合わせ先を「医療安全相談窓口」にお尋ねください。

4 相談日時と料金

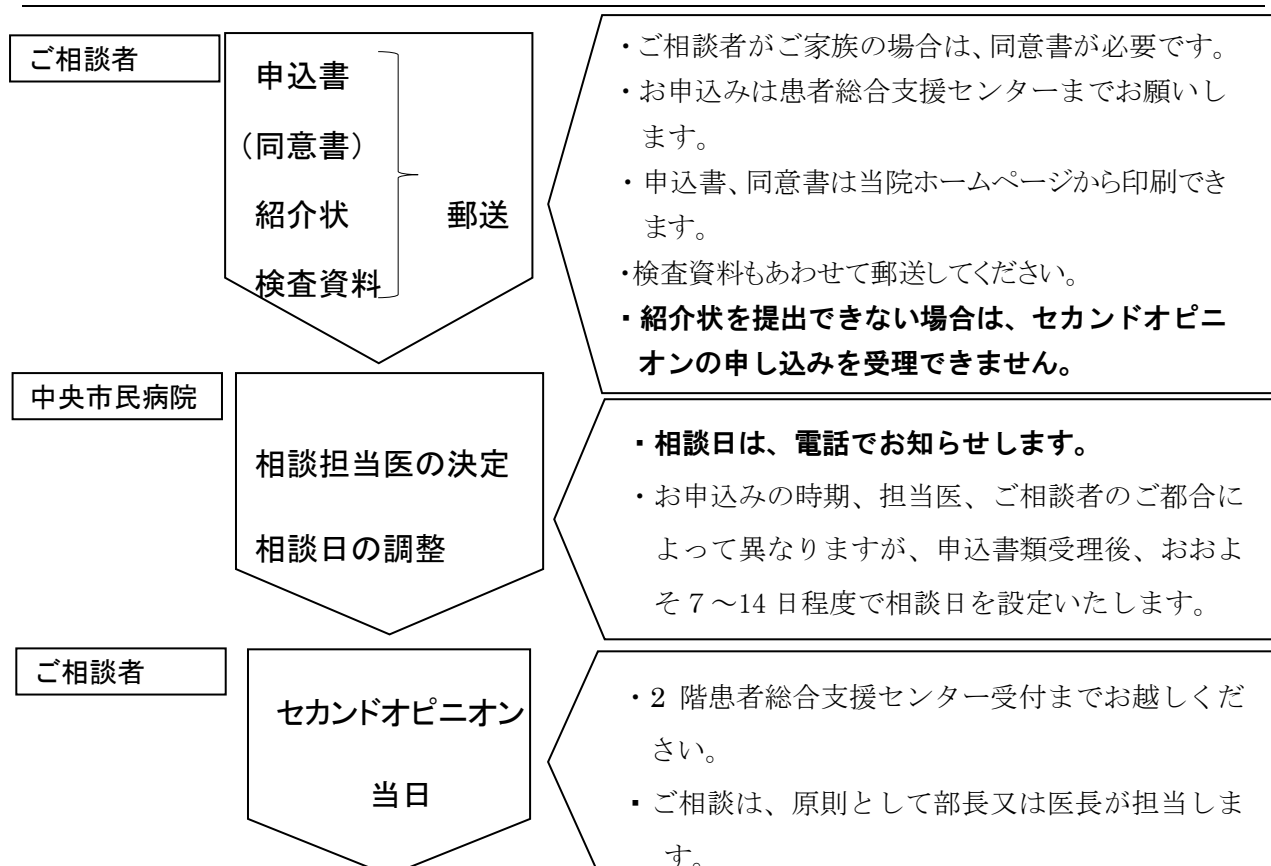
- ・祝休日、年末年始の休日を除く月～金曜日（**完全予約制**。完全予約制ですので、申込に必要な書類をすべて揃えてご持参いただいても、当日は相談できません。）
- ・対面 1 時間以内（返書作成時間を含む）22,000 円（税込）
- ・オンライン 1 時間以内（返書作成時間含む）33,000 円（税込）
- ・30 分ごとの超過料金 4,600 円（税込）

※セカンドオピニオンは自由診療となりますので、健康保険は使えません。ご注意ください。また、ご用意いただいた検査資料を、担当医師の判断により当院で改めて診断した場合（病理組織診断など）、追加で費用が発生する場合があります。）

- ・複数の診療科の相談を希望される場合は、診療科ごとに料金が発生します。

なお、お問い合わせや、お申込みに至るまでのご相談には、料金はかかりません。

5 お申込みからご相談までの流れ



- ・主治医にセカンドオピニオンのための検査資料の貸し出しを依頼してください。必要な検査資料を用意してもらえます。
- ・当院が指定する検査資料は、必ずご用意ください。必要な検査資料がないと、一般的なお話しができず、有効なセカンドオピニオンを提供できないため、ご予約いただいても、ご相談に応じられない場合があります。
- ・ご用意いただく検査資料は、診療科や疾病によって異なります。

(ご用意いただく検査資料の例)

- ・血液検査の結果
- ・超音波検査の結果と画像
- ・レントゲン検査、MR I 検査、C T 検査の画像
- ・内視鏡検査時の写真
- ・生理検査・病理検査の報告書

など

6 お申込み先

住 所	〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2-1-1
宛 先	神戸市立中央市民病院 患者総合支援センター セカンドオピニオン担当
電話番号	0 7 8 (3 0 2) 4 3 2 1 (代表)
FAX 番号	0 7 8 (3 0 2) 4 4 2 4