

# オンラインセカンドオピニオンについて

## 1. オンラインセカンドオピニオンとは

現在、当院以外の医療機関で治療を受けている患者さんを対象に、現在の診断・治療に関して当院の専門医の意見・判断を聞くことにより患者さんご自身の治療の参考にしていただくことを目的としています。当院では E-PARK 社製オンラインシステムを通じて、当院にご来院いただくことなく、パソコンやスマートフォン等を使用し、患者さんのご都合の良い場所でオンラインセカンドオピニオンを受けていただくことができます。

## 2. 相談可能な診療科と対象疾患

診療科：産婦人科

対象疾患：子宮腫瘍（子宮筋腫）、子宮腺筋症、卵巣腫瘍、妊娠関連（正常分娩）、子宮頸部異形等、悪性腫瘍

## 3. ご相談となる方

当院以外の医療機関を受診されている患者さん本人からの相談を原則としています。

## 4. 相談内容

- \* 治療方針に迷っている
- \* 腹腔鏡・子宮鏡手術での対応が可能か。
- \* 他に治療方法があるか確認をしたい。
- \* 自分の症状が本当に適正に診断されているか、確かめたい。等  
**ただし、次のような目的での相談には応じられません。**
- \* ご本人以外からの相談。
- \* 主治医が了承していない場合。
- \* 医療訴訟に関する相談。
- \* 主治医に対する不満、医療過誤及び裁判係争中に関する相談。
- \* 主治医の了承がなく、最初から転医、転院をご希望の場合。
- \* 既にお亡くなりになった患者さんについて相談。
- \* 医療費の内容、医療給付に関する相談。
- \* 当院が指定する資料（診療情報提供書、検査データ、レントゲンフィルムなど）を送付できない場合。
- \* 相談領域以外の診療科の相談。
- \* 予約をされていない方（オンラインセカンドオピニオンは完全予約制となっています）

## 5. 診察日・所要時間・料金

< 診察日 >

- ・完全予約制

< 所要時間 >

- ・所要時間は 30 分単位で相談内容により最長 60 分まで延長いたします、なお、料金は実際にかかった診療時間で決定されます。資料を拝見する時間も、相談内容に含まれます。

< 料金 >

- ・相談料 30 分まで 20,000 円（税別） 60 分まで 30,000 円（税別）

オンライン診療の場合、オンライン診療予約料・診療料がそれぞれ別途 500 円 計 1,000 円加算されます。オンライン診療予約料については予約時に発生し、キャンセル時返金できませんので予めご了承ください。

## 6. 相談に際して必要なもの

○ご本人に用意いただくもの

①セカンドオピニオン外来相談シート

相談シート（相談シートはPDF 4 ページ目を印刷してご記入ください）

○主治医に依頼しご用意いただくもの

①診療情報提供書

②意見提供するうえで必要な検査データ など

（具体的には次のような資料（病気の状態により異なります。））

- ・血液検査記録
- ・生理学的検査の結果（心電図、呼吸機能、脳波など）
- ・超音波検査の結果と画像
- ・レントゲンフィルム
- ・MRI 検査、CT 検査の画像
- ・病理組織検査の報告書
- ・お薬手帳の写しなど

## 7. オンラインセカンドオピニオンを受けるまでの手順

- ①現在受診されている医療機関の主治医にセカンドオピニオンを利用したい旨をご相談し、ご了承をいただいで下さい。
- ②主治医に診療情報提供書、検査データなどの作成をご依頼下さい。
- ③申込みに必要な書類（PDF 4枚目にあるセカンドオピニオン外来相談シート）を印刷、記入して下さい。
- ④ ②及び③の資料をご用意いただき、下記の担当へオンラインセカンドオピニオン診療を申し込む旨を電話連絡していただいた後、資料を送付して下さい。

### <電話連絡先>

フリーダイヤル：0120-787-489      携帯電話からのご連絡：0570-088-965

### <資料送付先>

〒225-0025 横浜市青葉区鉄町 2201-5

医療法人社団緑成会 横浜総合病院

セカンドオピニオン担当宛

⑤日時のご予約については、当院産婦人科医師と患者さんとの日時調整後、オンラインセカンドオピニオン担当者より受診日時をお知らせいたします。合わせて、予約用 URL を送付いたします。

⑥送られた予約用 URL より E-PARK 社製オンライン診療システムにアクセスいただき、お申し込み（各種登録）をお願いいたします。（氏名、住所、電話番号、保険証、クレジット番号等）

**登録をされないで予約が確定されませんのでご注意ください。**

⑦予約時間 5 分前になると、オンラインセカンドオピニオン診療専用の URL がメールで届きますので、届き次第すぐにカメラ・マイク付きのパソコンもしくはスマートフォンをご用意の上、URL を開いてお待ち下さい。予約時間枠の間に産婦人科医師からの呼び出しがあります。

※診察時、本人確認をいたします。保険証または身分証明書をご用意下さい。

※診療の混み具合により、予約時間が前後する場合がございます。1 時間経過しても連絡がない場合には、申し訳ございませんが 045-902-0001 医事課までご連絡下さい。

⑨診療費のお支払いについては、E-PARK 社製オンライン診療システムにご登録いただいたクレジットカードにて決済されます。

## セカンドオピニオン外来相談シート

患者様氏名	(      才) 男・女
相談目的 (あてはまるもの全てに○)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 外科的治療法と内科的治療法のどちらを選ぶか迷っている</li> <li>2. 現在の治療法以外の治療法がないか相談したい</li> <li>3. 大きな手術等を受けるよう勧められている</li> <li>4. その他</li> </ol> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
現在の状況	入院中・通院中 治療前・治療中・経過観察中
これまでの経過	発病又は診断の時期                      年                      月 病名
いつ、何と診断されたか	
これまでに受けた検査	
これまでに受けた治療	
主治医の意見 (主に主治医が勧める治療法とその理由)	
質問したいこと (箇条書きで結構です)	