

〈記入例〉
セカンドオピニオン外来申込書

(様式1)

平成〇年〇月〇日

患者さんに関する事項	ふりがな	たてやま いちろう	旧姓		明・大・昭・平
	氏名	立山 一郎 (男・女)		生年月日	3年 1月 1日
	住所	〒930-1234 富山市〇〇町1-1		電話番号	(076)431-〇〇〇〇
	当院診療券	〈いずれかを〇で囲んでください〉 ・持っている (登録番号: 123456-7) ・ 持っていない			
相談者に関する事項	氏名	立山 花子	患者さんとの関係 (具体的に)	妻	
	住所	〒930-1234 富山市〇〇町1-1		電話番号	(076)431-〇〇〇〇 又は 090-2013-〇〇〇〇
	来院される方	〈いずれかを〇で囲んでください〉 患者本人 ・ 患者本人と家族 <u>家族のみ</u>			
	相談希望 の診療科	〈特に希望がある場合、ご記入願います〉			
	相談希望日等	第1希望(4月 10日<月 曜日> 午前 <u>午後</u>) 第2希望(4月 12日<水 曜日> 午前 <u>午後</u>) 第3希望(4月 17日<月 曜日> 午前 <u>午後</u>)	ご持参資料等 (〇で囲んで ください)	・紹介状(必須) ・ <u>X線フィルム</u> ・その他()	
相談内容に関する事項	病名又は症状(現状を分かる範囲で記載ください)				
	胃がん、肝臓がん				
	受診中の医療機関と担当医師名 〇〇病院(〇〇医師)				
その他(現在までの経過や相談事項を具体的に記載ください)					
夫は、平成15年12月に〇〇病院で胃がんの手術を受け、胃の3分の2を取った。このとき転移はないと言われた。その後化学療法を2回行い、定期的に通院している。 しかし、最近になってMRIで肝臓に腫瘍があると言われ、「手術はできない。化学療法くらいしかできないであろう。」と言われた。 本当に手術ができないのか聞きたい。					