

病理相談外来申込書

医事室 病理相談外来受付担当

ご記入の前に

- ・ 郵送申込の場合、提出物は全て揃ってから一度にお送りください。
- ・ 直接持ち込みでの申込の場合、標本提出時に料金のお支払いをいただきます。
- ・ お預かりした標本は、原則当院より紹介元病院へ直接返却いたします。

「病理相談外来申込書」「診療申込書」ともに太枠内について、漏れなくご記入ください。（切り離す必要はありません）

提出物	<input type="checkbox"/> 紹介状（診療情報提供書）
	<input type="checkbox"/> 患者さんご本人の保険証のコピー
	<input type="checkbox"/> 画像検査結果（CD・DVD） _____ 枚
	<input type="checkbox"/> 病理レポート
	<input type="checkbox"/> 病理標本スライド（前医で作成した全てのスライドをご用意ください） _____ 枚
<input type="checkbox"/> 未染色プレパラート/標本ブロック（希少がんや診断が難しい場合） _____ 枚	
予約に関する 連絡先	① 氏名（カタカナ） _____ 患者との関係 _____ 電話（ _____ ） _____
	② 氏名（カタカナ） _____ 患者との関係 _____ 電話（ _____ ） _____
①②どちらも記 入ください	※病理検査終了後、予約センターより予約調整のご連絡を差上げます。
受診歴	以前に、国立がん研究センター中央病院・東病院・検診センターを受診したことが
	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 診察券の番号（ _____ ）

※太枠内のみ、楷書で
はっきりとお書きください

診療申込書

フリガナ	-----		ID:
患者氏名			DATE
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生（満 _____ 才）	1 男 2 女	
現住所	〒 _____		自宅（ _____ ）
			携帯（ _____ ）
本人以外 連絡先	① 氏名（カタカナで） _____ 患者との関係 _____ 電話（ _____ ）	病院名を告げること 可・否	
	② 氏名（カタカナで） _____ 患者との関係 _____ 電話（ _____ ）	病院名を告げること 可・否	
紹介元 医療機関			

【病院 使用欄】

脳脊髄 眼 頭頸外 頭頸内 形成外 乳外 乳内 呼外 呼内 呼内視 食道外 胃外 大腸外 消内 消内視 肝外 肝内 泌尿器 婦人 骨軟部 皮膚 血液 造血幹 小児 小児外 総内 歯 緩和 精神 放診 放治 先端 遺伝

再診・再初診	<input type="checkbox"/>	振替番号	予約時間	Dr.	部屋
【紹介状】 有・無				受入	:
				入力	確認
				案内	:

受付方法について

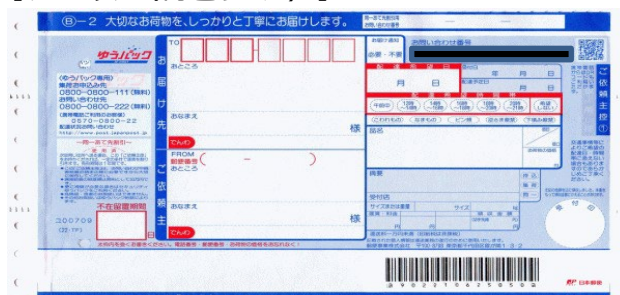
【郵送の場合】

- (1) 1ページ目の「病理相談外来申込書」を、診療申込書内も含めてご記入ください。
- (2) 記入した病理相談外来申込書と、提出物を同封してください。
 - ・ 紹介状（診療情報提供書）
 - ・ 患者さんご本人の保険証のコピー …カルテを作成するのに必要です。
 - ・ 画像検査結果（CD・DVD） …当日に追加が無いよう、全て一度にお送りください。
 - ・ 病理レポート
 - ・ 病理標本スライド…前医で作成した全てのスライドをご用意ください。
 - ・ 未染色プレパラート/標本ブロック（希少がんや診断が難しい場合）
- (3) 差出人情報を明記の上、下記宛先へお送りください。
送付方法について、当院ではゆうパック（青色ラベル）による郵送を推奨しています。
その他の方法で送付する場合も、必ず配送状況が追跡できる宅配便等をご利用ください。
また、当院では荷物の紛失・破損に対する責任を負いかねますのでご了承ください。

【郵送先】

〒104-0045
東京都中央区築地5-1-1
国立研究開発法人国立がん研究センター中央病院
病理相談外来受付担当
電話番号：03-3547-5201

【ゆうパック（青色ラベル）】



梱包に関するご注意

病理標本（プレパラート等）はガラスでできているため、破損しないように頑丈なケースに入れ緩衝材にくるんで送付してください。

【代表的な標本ケース】



【梱包方法例】



- (4) 病理検査終了後、予約センターより予約調整のご連絡を差し上げます。
目安は、申込受付より2週間以降の平日です。

【直接持ち込みの場合】

- (1) 申込に必要な提出物をお持ちの上
平日（土・日・祝日、年末年始を除く）の各日14時から16時の間に
1階 初診受付にご提出ください。
料金をお支払いいただいた後、病理標本を含む資料をお預かりいたします。
- (2) 病理検査終了後、予約センターより予約調整のご連絡を差し上げます。

当日の受付方法について

- (1) 予約時間の30分前までに**1階 初診受付**へお越しください。
ご家族のみの場合は相談同意書を提出いただき、面談されるご家族全員の身分証をご提示ください。
レントゲンフィルムがある場合は当日お持ちください。
- (2) 初診受付で整理券をお取りになり、整理券の番号が呼ばれるまでお待ちください。
お取りになった整理券の番号と、病理相談外来の受診の旨を初診受付にお申し出ください。