

# ご紹介方法について

## ○ 問合せ先

**福島県立医科大学附属病院 がん相談支援センター**

**受付時間：月曜日～金曜日、8時30分～17時（祝祭日・年末年始を除く）**

**電話番号：024-547-1088**

# ご準備いただく書類等について

## ○事前に当院へFAXが必要な書類

- 紹介状（様式自由）
- 採血データ（ラボデータ）
- 専用事前診察申込書（専用様式）：当院HPよりダウンロードしてください
- エキスパートパネル(EP)開催前臨床情報提供書（専用様式）：当院HPよりダウンロードしてください  
（当院患者サポートセンターHP > 医療機関の皆様へ > がん遺伝子パネル検査 >  
専用事前診察申込書、エキスパートパネル(EP)開催前臨床情報提供書）

## ○受診当日に患者さんにご持参いただく書類

- 上記、すべての書類の原本
- 画像データ（CDまたはDVD）
- 診療予約回答書

\*病理検体は、検査実施可能性のある場合に当院担当医から貴院へ病理検体の作製および提供のご依頼をさせていただきます。

# 患者サポートセンターHP> 医療機関の皆様へ> がん遺伝子パネル検査

公立大学法人 福岡県立医科大学別院  
患者サポートセンター

センターご紹介 医療機関の皆様へ 患者の皆様へ お知らせ アクセス よくあるお問い合わせ

最新最良の医療、  
継続性のある適切な医療を

県内唯一の特定機能病院として、  
県民の皆様が安心して生活ができるよう努めてまいります。

**医療機関の皆様へ** → 患者の皆様へ →

新着情報

立医科大学別院  
患者サポートセンター

センターご紹介 医療機関の皆様へ 患者の皆様へ お知らせ アクセス よくあるお問い合わせ

## がん遺伝子パネル検査

医療機関の皆様へ > がん遺伝子パネル検査

### 検査申込書

- ・【必ずお読みください】 がんゲノム医療と提出タイミング [PDF形式：954KB](#)
- ・【必ずお読みください】 院外からのご紹介方法 [PDF形式：554KB](#)
- ・【必ずお読みください】 (参考) 病理検体について [PDF形式：189KB](#)
- ・【必ずお読みください】 病理ワークシート [PDF形式：107KB](#)
- ・【必須】 専用事前診察申込書 [PDF形式：164KB](#)
- ・【必須】 エキスパートパネル (EP) 事前臨床情報提供書 [PDF形式：286KB](#)

▶ 詳細は[こちら](#)をご確認ください。

**印刷してご記入ください**

# 主治医の先生へ 必ずお読みください！

## ○ 対象となる方について

- 標準治療がおこなわれていますか？（希少がんや原発不明がんは除く）
- 各がん種の検査提出タイミングは適切ですか？
- 現在、治療の必要な病変を有していて、検査提出可能な組織検体（採取後3年以内）がありますか？  
（検体がない、あるいは再採取が難しい場合は、リキッド検査が考慮できます）
- 検査を出してから約2ヶ月後に検査結果の説明を受けて治療を受けられるだけのPSはありますか？

## ○ パネル検査について

- 組織パネル検査、もしくは、血液パネル検査のどちらか1回しか1生涯で検査できません。
- 組織がある場合は、血液パネル検査より組織パネル検査が優先です。
- 病理検体は、当院担当医より依頼いたしますので、初回紹介時に病理検体の同封は不要です。
- 検査費用は合計56万円かかります（お支払金額は自己負担率で変動します。高額療養費制度対象）。
- 少なくとも3回の来院（初診、IC同意・出検時、結果説明時）を要します。
- 検査終了後もお紹介いただいた機関での診療継続を基本としております。
- 検査終了後もC-CAT（がんゲノム情報管理センター）に診療情報を登録するため、当院からの照会書類へのご記入とご提出を継続的にお願い申し上げます。