



(様式5)

## 青森労災病院セカンドオピニオン相談シート ご記入上の留意事項について

### 1. 患者さんご本人のお名前を記入してください。

### 2. 相談の目的

- \*あてはまるものすべてに○をつけてください。
- \*それ以外の目的は、下の欄にご記入ください。

### 3. 持参できる資料

- \*現在、治療を受けている主治医に、どのような資料を貸し出してもらえるかを相談してみましょう。
- \*あてはまるものすべてに○をつけてください。
- \*その資料の分類(画像診断・生化学・病理組織検査など)がわかりにくい場合は、「その他」の欄にお書きください。

### 4. 現在の状況

- \*治療 まだ検査結果が出たばかりで、治療を始めていない方 → 治療前  
お薬を飲んでいるなど、何らかの治療を受けている方 → 治療中  
経過を観察している →  
経過観察中

#### (1)いつ、何と診断されたか

- \*病名や病期 : 現在の病名、病期をお書きください。

#### (2)これまでに受けた検査

- \*治療期間が長期の方は、今の主治医のもとで最近受けた検査についてお書きください。

#### (3)今までに受けた治療

- \*薬物治療については、現在お使いになっている薬の名前をお書きください。  
(過去に服用していた薬は除く)

### 5. 主治医の意見

- \*主治医が進める治療法とその理由を中心にお書きください。
- \*主治医に記入してもらう必要はありません。主治医に説明されたことを、あなた自身の言葉でお書きください。

### 6. 質問したいこと

- \*あなたが最も聞きたいことから順番にお書きください。
- \*相談日までに、別の質問や新たな疑問がでてきた場合は、ご遠慮なくお尋ねください。その場合でも、メモに箇条書きにいただければ、スムーズに相談が行えます。

### 「相談シートを送付する前に」

- \*記入した書類は、コピーを取って、手元に残しておきましょう。
- \*相談日までに追加・修正があれば、記入して、相談日当日に持って行きましょう。