

がん遺伝子パネル検査目的での当院紹介の流れ

1. 当院がんゲノム医療センターまでお電話ください (075-251-5336)。
必要書類一式をFAXで送付いたします。
2. 診療情報提供書をごんゲノム医療センターまで FAX (075-251-5156)
もしくは郵送してください。(FAXの場合は、原本を別途郵送してください。)
3. 受診日の調整を行います。
 - ①当院より貴院地域医療連携室へご連絡します。
 - ②「事前診察申込書」を当院地域医療連携室宛て、FAXしてください。
4. 患者さんの受診日までに必要書類並びに検体をごんゲノム医療センターまで郵送してください。
5. 患者さん受診（1回目）→検査説明・同意・出検（44,000点分をお支払い）
6. 患者さん受診（2回目）→結果説明（12,000点分お支払い）
*結果説明は、患者さんご本人に行います。ご家族や代理人のみの来院ではご説明できませんのでご了承ください。
なお、患者さんが入院中、もしくは何らかのご事情で結果説明日に来院できない場合は、事前にがんゲノム医療センターまでご連絡ください。

※同意取得後、結果説明までには約1か月半程度を要します。

※本検査は高額療養費制度が適用されますが、医療機関毎での適用となりますのでご注意ください。(詳しくは、貴院の医事会計担当部署へご確認ください。)

京都府立医科大学附属病院
がんゲノム医療センター
TEL 075-251-5336
FAX 075-251-5156

E-mail : cgmed@koto.kpu-m.ac.jp