

病理相談外来申込書

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、原則当院から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、全てご記入ください。（切り離す必要はありません）

提出物	☐	患者さんの公的な本人確認書類のコピー				
	☐	紹介状（診療情報提供書）				
	☐	画像検査結果（CD・DVD）	_____ 枚			
	☐	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）	_____ 枚			
	☐	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 ①②どちらも記 入ください	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	（ ）	—
	※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。					
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 ☐ ない ☐ 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	消化内	消化内視	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																																
	振替番号																																
	予約時間																																
【紹介状】	有 ・ 無																																
	Dr.																																
	部屋																																
受入																																	
入力																																	
案内																																	

送付方法について

【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。
 - ・ 患者さんの公的な本人確認書類のコピー …カルテを作成するのに必要です。
 - ・ 紹介状（診療情報提供書）
 - ・ 画像検査結果（CD・DVD） …当日に追加がないよう、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公的な本人確認書類
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。