

⑧がんゲノム医療外来（検査説明）後の各種手続きのお願い

この度は福山市民病院がんゲノム医療外来へご紹介ありがとうございます。

がんゲノム医療外来での診察の結果、保険適用での「がん遺伝子パネル検査」が可能と判断いたしました。

今後は、主治医の先生と連携させていただきながら、当院各診療科の「がんゲノム医療担当医」が、患者さんの診療および検査を進めてまいりたいと存じますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。

(1) 至急ご対応していただくこと

当院病理診断科が送付いただいたプレパラートをもとに検査に適した標本かどうかを判断し、最適な標本を選択します。その後検体の送付依頼をいたしますので、依頼があり次第、依頼内容にそった検体を、**【⑨検体送付について】**をご確認いただき、**【⑩検体情報チェックリスト】**を作成のうえ発送してください。

(2) がんゲノム医療外来（検査説明）後2週間以内にご対応いただくこと

1) がんゲノム医療外来（検査説明）日が決まりましたら「予約票」を紹介元医療機関宛に送付するとともに、次の3つのデータを申込書に記載いただいたアドレスへ送付いたしますので、入力後ご返信ください。

- ・C-CAT 入力フォーマット (Excel) * **タブ【EPまで】**の入力をお願いします。
- ・EDC登録項目 入力フォーマット (Excel)
- ・エキスパートパネル資料 入力フォーマット (PowerPoint)

2) エキスパートパネルへの参加の意思

参加のご希望がありましたらご連絡いただきますようお願いいたします。

参加希望の場合、エキスパートパネルの日程が決まりましたら連絡しますので、ご都合がよろしければ参加していただけたらと思います。

(3) 転帰がわかったとき（検査後、3～6ヶ月後）にご対応いただくこと

がんゲノム医療外来（結果説明）が終わりましたら再度「C-CAT 入力フォーマット (Excel)」をメールにてお送りします。転帰がわかった際又はフォローアップ終了時に、**タブ【EP後】**を入力し、返送いただきますようお願いいたします。

福山市民病院 地域医療連携課 がんゲノム医療事務局
TEL：084-941-5151 / FAX：084-946-5209