

札幌南三条病院 地域連携室のご案内



社会医療法人
北海道恵愛会

札幌南三条病院

〒060-0063 札幌市中央区南3条西6丁目

地域連携室直通: TEL 011-233-3010
FAX 011-233-3020

■ 目次 ■

● 目次	1
● 札幌南三条病院 地域連携室について	2
● 外来診療時間について/駐車場のご案内	3
● 検査・診察の予約から結果報告まで(フローチャート)	4
● FDG-PET/CT検査について	5
● FDG-PET/CT検査 保険適用の要件	6
● FDG-PET/CT検査 予約方法/概算料金	7
● MR検査・CT検査 予約方法/概算料金	8
● 医療相談室のご案内	9
● セカンドオピニオン外来のご案内	10

■札幌南三条病院 地域連携室について■

住所

〒060-0063
札幌市中央区南3条西6丁目

電話番号(平日9:00~17:00 土曜9:00~13:00)

・専用:011-233-3010

緊急時(Dr-to-Dr)

・代表:011-233-3711

FAX番号

・専用:011-233-3020 (随時送信可)

ホームページ

<http://www.h-keiaikai.or.jp/minamisanjo/>

業務内容

- ・PET検査等、諸検査共同利用の窓口
- ・新患外来診察予約の窓口
- ・セカンドオピニオン窓口
- ・健診2次検査受け入れ窓口
- ・お返事が滞った場合の窓口
- ・紹介患者統計管理
- ・退院調整、退院支援
- ・医療相談

予約受入検査

【放射線科】

- ①FDG-PET/CT検査
- ②MR検査
- ③MDCT検査

【呼吸器内科】

- ④肺機能検査 (事前診察あり)
- ⑤気管支内視鏡検査 (事前診察あり)

予約受入診療科

①呼吸器内科

- ・原発性肺癌、縦隔腫瘍、胸膜炎等の診療。
- ・化学療法の治療成績は国内トップクラス。高度な専門医療を実施。

②呼吸器外科

- ・肺癌・縦隔腫瘍の手術もできるだけ大きな開胸を避け、傷が小さく体に負担のより少ない胸腔鏡下手術を多数実施。自然気胸などの良性疾患の診療、手術受入可。

③内科

- ・内科全般の疾病。

専用診療情報提供書

当院では専用の診療情報提供書をご用意しております。当院ホームページよりPDFファイルをご利用下さい。また郵送ご希望される場合には、電話またはFAXにてご請求ください。各医療機関様の書式でも予約受付は可能です。

■ 外来 診療時間について ■

平日

(午前) 9:00～12:00 <※受付8:30～11:30>
(午後) 13:30～17:00 <※受付11:30～16:30>

土曜日

(午前のみ) 9:00～13:00 <※受付8:30～11:30>

休診日

日曜・祝祭日・年末年始

■ 駐車場のご案内 ■

設置場所

当院南側(裏)出入口横に立体駐車場があります。
(入庫不可能な場合は近隣の駐車場となりますが、
契約はしておりませんので規定の料金となることをご了承ください)

入庫可能車

全長 : 5.000mm以下
全幅 : 1.800mm以下
タイヤ幅 : 1.760mm以下
全高 : 1.550mm以下
重量 : 1.700Kg以下

ご利用時間

7:30～20:30

料金(税込み)

来院時間 駐車時間	外来・面会	一般駐車場
2時間まで	200円	300円
4時間まで	200円	500円
4時間以上	500円	800円

- ・入院患者様のご利用はご遠慮いただいています。
- ・駐車印捺印の受付は1階『会計』、または各階の『ナースステーション』です。
- ・夜間の一般駐車場は別途、特別料金を請求します。
- ・駐車場内の車両・人身事故、車内遺留品の事故等につきましては、当院は一切責任を負いません。

■検査・診察の予約から結果報告まで■

①紹介医⇒札幌南三条病院

電話予約 011-233-3010



②札幌南三条病院⇒紹介医

受付票・注意事項
FAX(紹介医へ)or郵送(自宅へ)



③紹介医⇒札幌南三条病院

診療情報提供書FAX 011-233-3020



④患者様

札幌南三条病院受診(1階受付へ)



⑤札幌南三条病院⇒紹介医

ご報告

★専用診療情報提供書

当院では専用診療情報提供書をご用意しております。
ご希望される場合は電話にてご請求ください。
すぐに発送させていただきます。

★各検査予約方法は次頁参照

- FDG-PET/CT検査……………7
- MR検査・CT検査……………8

■FDG-PET/CT検査について■

ブドウ糖と似た性質を持つFDGという物質を使って、ブドウ糖を大量に消費している組織(癌細胞など)の位置を画像にする検査です。

CTなど形態を調べる検査と違い「ブドウ糖消費量」という細胞の機能を画像にするので、CTなどでは形から推定するしかなかった組織の良性・悪性の判断が、かなりのレベルで行えるというのが特徴です。

また、ほぼ全身を一気に調べることが出来るというのも優れた特徴です。

但し、小さすぎる癌や特定の種類の癌の発見には必ずしも有効でないということが分っています。

また、脳に隠れて病気が見つけない頭部、情報量が少ないうえに調べようとすると検査時間が倍増する脚は当院では基本的に省略しています。

利点

- ・ほぼ全身を一気に調べられる。
- ・多くの癌の検出に有効。
- ・検査の苦痛が少ない。

欠点

- ・行っている施設が少ない。
- ・検査時間が長め。
- ・高血糖すぎると使えない。

検査当日の空腹時血糖150mg/dL前後は検査可能
200mg/dL近い場合は画像に影響

注意事項

- ・食事は検査6時間前から絶食
- ・水、お茶(麦茶、ウーロン茶、緑茶)は時間、量制限なし
- ・糖、カロリーの入っている点滴、注射、IVHは6時間前から中止
- ・G-CSF製剤は2週間前から中止

特に検出に向いている癌(100%見つかるわけではありません)

- ・頭頸部癌、肺癌、乳癌、膵癌、悪性リンパ腫

比較的検出しにくい癌(見つかる場合もあります)

- ・脳腫瘍、胃癌、肝癌、腎癌、前立腺癌、膀胱癌

通常は見つけやすいが、状況によって検出しにくいことのある癌

- ・大腸癌

■FDG－PET検査/保険適用の要件■

平成22年4月1日～

てんかん	難治性部分てんかんで外科的切除が必要とされる患者。
虚血性心疾患	虚血性心疾患による心不全患者で、心筋組織のバイアビリティ診断が必要とされる患者。 ただし、通常の心筋血流シンチグラフィで判定困難な場合に限る。
悪性腫瘍 (早期胃癌を除く)	他の検査、画像診断により病気診断、転移・再発の診断が確定できない患者。

※てんかん、虚血性心疾患については、当院の撮影方法では対応しておりませんので
ご了承下さい。

■FDG-PET/CT検査 予約方法■

予約方法

- ①地域連携室へお電話にてお申込ください。
 ②以下の確認事項をお聞きし、空き状況をみながら日時決定。

地域連携室 TEL:011-233-3010
 月～金:9:00～17:00 土:9:00～13:00

■確認事項■

- 1) 医療機関名、診療科、紹介医師名
- 2) 希望日
- 3) 患者様氏名
- 4) 生年月日
- 5) PET依頼病名
- 6) 糖尿病の有無
- 7) ペースメーカー挿入の有無
- 8) 通院中か入院中か
- 9) 『受付票』と『注意事項』受け渡し方法
 - ・ 紹介医へFAX (FAX番号を教えてください)
 - ・ 患者様自宅へ発送 (ご住所、電話番号、氏名漢字を教えてください)

電話予約後

- ③ **当院から紹介医へ** 『受付票』と『注意事項』をFAXか郵送。

- ④ **紹介医から当院へ** 『診療情報提供書』(専用様式or紹介元書式)を記載しFAX。
 (検査3日前までをお願いします)

地域連携室 FAX:011-233-3020
 (随時送信可)

- ⑤ **紹介医から患者様へ** 1) 『診療情報提供書原本』を渡す。
 2) 『受付票』と『注意事項』を渡す。

結果報告(CD-R・読影レポート)

原則として2～3日程度で紹介状記載医師宛てに発送。

借用資料

原則として検査当日お持ち帰り頂きます。

その他

- 診療情報提供書の宛先は、放射線科 石橋 哲哉医師宛てになります。
- 検査予約のみの場合、診察はありません。
- 原則結果説明はありません。
- **検査ができる曜日は月曜日～金曜日です。(土曜日は検査は休止)**

■ 概算料金 ■

- PET検査は保険適用に制限があります。別紙『FDG-PET検査/保険適用の要件』をご確認ください。

H29.4.1～

内訳料金	1割負担	2割負担	3割負担	自費(ドック)
PET-CT	8,400円	17,000円	25,000円	80,000円(税別)

※初診料・画像診断を含んだ料金です

MR検査・CT検査 予約方法

予約方法

- ①地域連携室へお電話にてお申込ください。
 ②以下の確認事項をお聞きし、空き状況をみながら日時決定。

地域連携室 TEL:011-233-3010
 月～金:9:00～17:00 土:9:00～13:00

■確認事項■

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1) 医療機関名、診療科、担当医師名 | 10) 撮影画像はFilmかCD-Rか |
| 2) 希望日 | 11) 撮影画像は持ち帰り希望か |
| 3) 患者氏名、生年月日 | 12) 読影希望の有無 |
| 4) 撮影部位 | |
| 5) 撮影方法(単純か造影) | |
| 6) ペースメーカー挿入有無 | |
| 7) 造影CTの場合、糖尿病薬服用の有無 | |
| 8) 通院中か入院中か | |
| 9) 『受付票』と『注意事項』受け渡し方法 | |
| ・紹介医へFAX(FAX番号を教えてください) | |
| ・患者様自宅へ発送(ご住所、電話番号、氏名漢字を教えてください) | |

電話予約後

- ③ **当院から紹介医へ** 『受付票』と『注意事項』、『(MRのみ)問診票』をFAXか郵送。
 ④ **紹介医から当院へ** 『診療情報提供書』、『(MRのみ)問診票』を記載しFAX送信。

- ⑤ **紹介医から患者様へ** 1) 『診療情報提供書原本』を渡す。

- 2) 『受付票・注意事項』を渡す
 ※問診票はFAX送信後、破棄して頂いても構いません。

地域連携室 FAX:011-233-3020
 (随時送信可)

結果報告(CD-R又はフィルム・読影レポート)

原則として3～4日程度で紹介状記載医師宛てに発送いたします。(画像は、当日持ち帰り可能。)

その他

- 診療情報提供書の宛先は 放射線科 石橋 哲哉 医師宛てになります。
- 検査予約のみの場合、原則診察はありません。但し、造影剤使用の検査の場合は検査前に放射線科医の診察があります。
- 原則、結果説明はありません。
- **検査ができる曜日は月曜日～土曜日です。(但し土曜日、造影検査は不可)**

●MRI検査(部位にかかわらず一連につき)

H26.4.1～

内訳	1割負担	2割負担	3割負担
1回目	2,200円	4,400円	6,600円
1回目(造影)	3,200円	6,400円	9,600円
2回目	1,500円	3,000円	4,500円
2回目(造影)	2,500円	5,000円	7,500円

●CT検査(部位にかかわらず一連につき)

内訳	1割負担	2割負担	3割負担
1回目	1,800円	3,500円	5,300円
1回目(造影)	3,100円	6,200円	9,300円
2回目	1,200円	2,300円	3,400円
2回目(造影)	2,500円	5,000円	7,400円

※初診料等を含んだ概算料金

※使用する造影剤・補液によって料金は上下します

※2回目の解釈は同一月内とします。

■ 医療相談のご案内 ■

患者さん・ご家族さまからの疾病に関する医学的な質問や生活上及び入院上の不安など、様々な相談に対して、相談内容に応じた適切な職種が対応できる支援体制をとっております。常設の窓口として医療相談室を設置しておりますので、お気軽にご相談ください。

<ご相談内容>

たとえば・・・

- ・医療費や生活費など経済的な問題について
- ・各種制度の利用について(介護保険制度など)
- ・緩和ケア病院などの受診や入院について
- ・社会福祉施設などの利用について(介護老人保健施設、介護老人福祉施設など)
- ・退院後の生活についての不安(在宅生活に向けての準備や介護の問題、介護保険や訪問看護サービスの利用などについて)
- ・療養生活上の心配事や不安について
- ・誰に相談して良いのかわからない心配事 など

<ご相談時間>

平日 午前9時～午後5時

土曜 午前9時～午後1時

<直通>

電話番号 011-233-3010

FAX番号 011-233-3020

医療相談室 案内図



- * 場所は1階会計カウンター横にあります。
- * ご相談は無料です。ご相談内容についての秘密は厳守致します。
- * ご相談を希望される方は、1階受付または看護師までお申し付け下さい。事前に電話にてご予約をいただけますと お待たせしないで相談が可能です。
- * どうぞお気軽に御利用ください。

札幌南三条病院 地域連携室(医療相談室)

副室長 高橋 志奈子 (看護師)

主任 吉岡 姿乃 (社会福祉士)

■セカンドオピニオン外来のご案内■

セカンドオピニオンとは、病気の診断や治療方法について他の医師の意見を求めることです。

札幌南三条病院では、セカンドオピニオン(第二の意見)を求める患者様やその御家族に対して、既に診療を受けている医療機関からの紹介状と必要な資料に基づき、当院の医師から参考となる情報・意見を提供するセカンドオピニオン外来を開設しております。

また、当院を受診されている患者様が、当院以外の医師の意見をお求めになりたい場合は、主治医にお申し出ください。

当院のセカンドオピニオン対象疾患

呼吸器科疾患(内科・外科)に関することに限定させていただきます。

ご相談内容について

セカンドオピニオン外来は、患者様の診療方針についてのご相談が目的です。

以下の相談内容については一切受け付けておりません。

- 1.現在、受診中の病院に対する苦情
- 2.訴訟を目的としている場合
- 3.診療費等についての相談

ご相談の対象となる方

患者様ご本人、またはその御家族となります。

ご家族の方のみでもご相談を承ることは可能ですが、患者様の委任状と患者様との関係を確認できる証明書(健康保険証など)を必ずご用意ください。(委任状の形式はこだわりません)

ご相談時間・料金

料金は保険診療外です。あらかじめご了承ください。

30分まで7,000円(税別) *以降30分毎に3,000円(税別)追加させていただきます。

報告書作成料金など、すべて料金に含まれております。

ご用意いただく資料について

現在かかられている医療機関から情報が必要になります。

- 1.診療情報提供書(紹介状)
- 2.検査資料(CT、MRI、レントゲン等のCD-R・フィルムや血液検査データ等)
- 3.健康保険証(念の為に持参ください)

相談担当診療科(呼吸器内科・呼吸器外科)・および担当医師

セカンドオピニオン外来は、患者様の症状やご相談内容に合った診療科で対応いたします。

予約電話受付の際に簡単に経過、ご相談内容を確認させていただきます。

セカンドオピニオンを担当する医師の通常外来日以外の日時での対応となります。

申込み手続きについて

お電話にて予約受付いたします。セカンドオピニオンを実施する診療科及び担当医、日時決定後折り返しご連絡致します。

お申込・お問合せ

〒060-0063

札幌市中央区南3条西6丁目

札幌南三条病院 地域連携室

地域連携室直通 011-233-3010

FAX番号 011-233-3020