

令和 年 月 日

病院 科
先生御侍史

公立甲賀病院セカンドオピニオン外来から
主治医の先生へのお願い

平素は、地域医療連携に関しまして格別のご配慮をいただきありがとうございます。
さて、この度、貴院におかかりの 様が当院のセカンドオピニオン
外来への受診を希望されました。

当院のセカンドオピニオン外来では、これまでの診断や治療内容を通じて、私どもの
意見や判断をお伝えし、今後の治療に関する患者さんの自己決定の参考にしていただく
ことを目的にしております。

当院では原則として、新たな検査や治療は行いませんので、ご多忙のところ誠に恐縮
ですが、これまでの診断・治療内容につきまして診療情報提供書をご記入いただくとと
もに、各種検査資料の貸出をご了承願いたく存じます。当院での相談の内容につきまし
ては、相談終了後、あらためて担当医よりご報告させていただきます。

貴院におかれましては、当院セカンドオピニオン外来の趣旨をご理解いただき、ご協
力いただきますようお願いいたします。

公立甲賀病院
院長 辻川 知之

公立甲賀病院
地域医療連携部
担当： 神谷