

セカンドオピニオンの問い合わせ窓口

記載の有無 あり

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名: 東京都立多摩総合医療センター

期間: 平成28年9月1日現在

■がん患者やその家族に対して行っている、セカンドオピニオン対応の情報提供について記載してください。

- ①院内の見やすい場所に掲示している
- ②院内誌、チラシ等で広報している
- ③ホームページに掲載している
- ④ホームページに掲載している場合、該当するページのアドレスを記載してください
- ⑤地域の広報誌等で広報している
- ⑥その他の方法で掲載している
- ⑦その他の方法がある場合、内容を記載してください

いいえ	(はい/いいえ)
いいえ	(はい/いいえ)
はい	(はい/いいえ)
http://www.fuchu-hp.fuchu.tokyo.jp/outpatient/guide/secondopinion/	
いいえ	(はい/いいえ)
いいえ	(はい/いいえ)

■病院のホームページで「セカンドオピニオン」の説明が掲載されているページの内容

問い合わせ先の電話など	対応可能な疾患名	対応した患者数(実績)	担当する医師の情報			保険診療、または保険外診療である旨
			医師名	診療科	専門分野	
掲載あり	掲載あり	掲載あり	掲載あり	掲載あり	掲載あり	掲載あり

■問い合わせ窓口の情報

1	地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口が設定されている (はい/いいえ)							はい								
	窓口の名称		電話予約センター													
	電話	代表						(内線)								
		直通1	042-323-9200													
		直通2														
	対応曜日と対応時間	月～金曜日		9	時	00分	～	17	時	00分		時	00分	～	時	00分
	※時間は、半角で24時間表記にて記載	月～金曜日の対応時間が曜日によって異なる場合	曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分	
			曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分	
			曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分	
	※土・日曜日は、対応している場合のみ記載 →「毎週」などの選択をしてください	土曜日	毎週	9	時	00分	～	17	時	00分		時	00分	～	時	00分
				時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		
日曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		時	00分	
祝祭日、年末年始以外の休み (創立記念日など)																
2	地域の医療機関向けの問い合わせ窓口が設定されている (はい/いいえ)							はい								
	窓口の名称		電話予約センター													
	電話	代表						(内線)								
		直通1	042-323-9200													
		直通2														
	FAX番号	直通1														
		直通2														
		代表														
	電子メール	1														
		2														
対応曜日と対応時間	月～金曜日		9	時	00分	～	17	時	00分		時	00分	～	時	00分	
※時間は、半角で24時間表記にて記載	月～金曜日の対応時間が曜日によって異なる場合	曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		
		曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		
		曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		
※土・日曜日は、対応している場合のみ記載 →「毎週」などの選択をしてください	土曜日	毎週	9	時	00分	～	17	時	00分		時	00分	～	時	00分	
				時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		
日曜日		時	00分	～	時	00分		時	00分	～	時	00分		時	00分	
祝祭日、年末年始以外の休み (創立記念日など)																