

## セカンドオピニオン外来を受診される方へ（問診票）

セカンドオピニオン外来へ申し込みいただき、ありがとうございます。

今回の受診をより実りのあるものにするために、あらかじめ以下のしつもんにお答えください。

1. セカンドオピニオン外来受診の理由・目的を教えてください。番号に○をつけてください。  
複数でも結構です。

- ① 診療が正しいかどうかを確認したい。
- ② 現在の病院で治療方針が適切かどうか確認したい
- ③ 現在の病院で説明された治療法以外に選択肢はないか訊きたい
- ④ 今後の病状の見通し（予後）について訊きたい
- ⑤ その他、なるべく具体的にお書きください

2. 担当の医師から現在の病状はどのように説明されていますか？

- ① 病名
- ② 病状や今後の予想される経過

3. 現在行われている治療方法、または担当者に勧められている治療法についてお教えてください。

治療法：