

検査を受ける患者様へ

がんゲノム遺伝子パネル検査の費用について

◇病理セカンドオピニオン …… がんセンター以外で治療中の方

10,000 円（＋税、 保険診療外）

* 通常のセカンドオピニオンを行った際には、別途請求いたします。

なお、がんゲノム検査の説明やご自身の適性について相談したい場合は、通常のセカンドオピニオンとして受診してください。

10,000 円（＋税、 保険診療外）

◇検査オーダー（検査費用①お支払い）

保険点数	44,000 点	（ 参考値 ）
	3 割負担	132,000 円
	2 割負担	88,000 円

◇検査結果説明（検査費用②お支払い）

保険点数	12,000 点	（ 参考値 ）
	3 割負担	36,000 円
	2 割負担	24,000 円

※ 高額療養費制度は、人によって（年齢・所得などによって）ひと月あたりの上限が異なります。

ここ数ヶ月において、ひと月の外来受診の合計費用または入院治療費用が、どのくらいの額になっているか、調べてみましょう。結果説明時の支払いは上限内のことが多いですが、検査オーダー時の支払いは、ひと月の上限額に近い・または超えることが多く、会計窓口の支払いが上記参考値より減額する場合があります。

※ がんセンターで治療中の方は、同月に化学療法などを受けていると、ひと月の合計金額が上限に達して、会計窓口の支払いが上記参考値より減額する場合があります。詳細な額について、また分割支払いを希望される場合は、会計窓口へご相談ください。

※ 上記のほかに、初診料・外来診察料などもかかります。

その他のお知らせ：

入院中に、検査オーダーや結果説明を行うことはできません。

特に、ほかの病院で入院中または入院予定がある場合、入院日前や退院後に当院の受診日を設定しますのでお知らせください。また、当院受診日の予定を、入院する病院の医師・看護師等へお伝えください。