

がんの遺伝外来を希望される方へ

がんの遺伝外来とは？

がんの遺伝外来（遺伝カウンセリング）は、遺伝の専門家（臨床遺伝専門医、認定遺伝カウンセラー）が患者さんご家族の情報をお聴きして、遺伝性疾患の可能性を考慮しながら情報提供や心理的支援を行い、疑問や不安について、ともに考えるところです。患者さんやご家族がご希望される遺伝学的情報を提供し、遺伝学的検査などについて検討し気にされている体質の理解や遺伝学的検査についてのお手伝いをいたします。



主な相談内容・対象

- 私（家族）のがんが遺伝性のものか気になる。
- 私の家系にはがんが多いので私もがんになりやすい？
- 対象疾患：遺伝性腫瘍【遺伝性乳がん卵巣がん症候群（HBOC）など】

診療時間【完全予約制】

第4木曜日 ①13：30～ ②15：00～

費用（税込み）

初診時	1時間まで 11,000円（以降30分毎 3,950円）
再診時	30分まで 5,920円（以降30分毎 3,950円）

※遺伝カウンセリング外来は保険外診療（自費診療）となっております。

受診予約

- がんの遺伝外来（遺伝カウンセリング）は**完全予約制**です。
- 予約の際は、「問診票」を病院ホームページからダウンロード・印刷し、下記住所へご郵送または病院代表メール（tonanhsp@tonan.gr.jp）にてご送付ください。後日、担当者よりご連絡いたします。
※ダウンロード・印刷が難しい方は、病院1階総合受付にも問診票の用紙をご用意しています。
- 同日に他診療科の予約・診療はできません。

〒060-0004

札幌市中央区北4条西7丁目3-8

斗南病院 臨床遺伝診療センター宛て

内容によっては、カウンセリングの対象とならない場合もありますので、ご了承願います。

斗南病院 がんの遺伝外来 家族歴 問診票

【問診票のご案内】

がんの遺伝外来をご予約いただきありがとうございます。
初回診療の準備のため、問診票をご記入の上、がんの遺伝外来
あるいは下記宛にご郵送くださいますようお願いいたします。
なお、事前にご連絡させていただく場合があります。

受付日時：	年	月	日（ ）	時	分
フリガナ 氏名：					
生年月日/年齢：	年	月	日/	歳	
連絡先(電話番号)：					
臨床遺伝診療センターから連絡（可・不可）					
連絡を希望する曜日、時間帯（あり・なし）	曜日：	時間帯：			
相談したい内容・気になっていることなど：					
備考：【紹介状 あり or なし】					
①あなたは何人きょうだいの何番目ですか？					
なし or _____人中_____番目					
②あなたは何人子どもがいますか？					
なし or _____人					
③あなたの家族にがんになった人はいますか？					
いない or いる（ _____人）					

送付先住所：

〒060-0004

北海道札幌市中央区北4条西7丁目1番地

斗南病院 臨床遺伝診療センター 宛

がんの遺伝外来では、がんになられたご家族・血縁者の情報が重要となるため、わかる範囲で結構ですのでお知らせください。

あなたとの続柄	がんの種類 ※分からなければ「不明」	がんと診断された年齢 (○歳または○代)	生存 or 死別
例)父方の祖母	乳がん	40代くらい	生存 or 死別
			生存 or 死別
<input type="checkbox"/> がんになった身内はいない			

※ 続柄を記載する時に参考にしてください。

