

金沢大学附属病院 放射線治療科(粒子線相談外来)

〒920-8641 金沢市宝町 13-1

連絡先:放射線治療科 TEL:076-265-2000(内線 2900)

FAX:076-234-4312

※受付時間 8:30~15:00

貴施設情報

施設名: _____ 診療科: _____ 医師名: _____

電話番号: (_____) - _____ FAX 番号: (_____) - _____

患者情報

(ふりがな)

患者氏名: _____ 性別: 男・女 年齢: _____ 歳

臨床診断: _____ 病理診断: あり(_____)・なし

TNM 分類: T_____ N_____ M_____ Stage_____、不明

腫瘍最大径: _____ cm 腫瘍辺縁が消化管から2cm以上離れている: はい・いいえ

治療歴: なし・あり (□手術 □化学療法 □X線治療 □IVR □その他(_____))

Performance Status (PS)が2以下: score 0 1 2 3

合併症: なし・あり
(_____)

糖尿病: なし・あり (HbA1c _____ %) 肝不全(Child-Pugh 分類:C): なし・あり

間質性肺炎: なし・あり (%肺活量: _____ %, 1秒率: _____ %, SpO2: _____ %)

がん保険先進医療特約加入: あり・なし・不明

特記事項等

※ 以下は金沢大学附属病院 放射線治療専門医が記入

・粒子線治療外来受診に関する回答

() 受診予約をお願いいたします。

⇒ 紹介状や各種検査資料をご準備いただき、当院予約センターにてご予約ください。

() 粒子線治療の適応が無い状態と考えられます。