

がん遺伝子パネル検査のご案内（医療機関向け）

□お申し込み方法

がん相談支援センター(TEL:055-273-8093)へご連絡の上、以下の書類をFAX(055-273-9832)にてご送付ください。

- 紹介状（様式は問いません）
- がん遺伝子パネル検査申込書（<https://www.hosp.yamanashi.ac.jp/departments/1494/>よりダウンロード）
- がん遺伝子パネル検査診療情報提供書（<https://www.hosp.yamanashi.ac.jp/departments/1494/>よりダウンロード）

書類受領後、がん相談支援センターより外来受診日を紹介元医療機関へご連絡いたします。

□受診について

初回来院時、がんゲノム医療コーディネーターより、患者様へ検査について詳細な説明を行います。お持ち物は以下の通りです。

- がん遺伝子パネル検査診療情報提供書〈原本〉
- 紹介状（様式は問いません）〈原本〉
- 病理組織検体（原則としてパラフィンブロックをご提出ください。ご用意できない場合は要相談）
- 病理診断報告書のコピー

※お持ちいただいた組織検体にて検査実施が困難と判断した場合、血液検体での検査となる場合がございます。ご了承ください。

※病理組織検体の持ち出しに関しては、各医療機関でご確認ください。

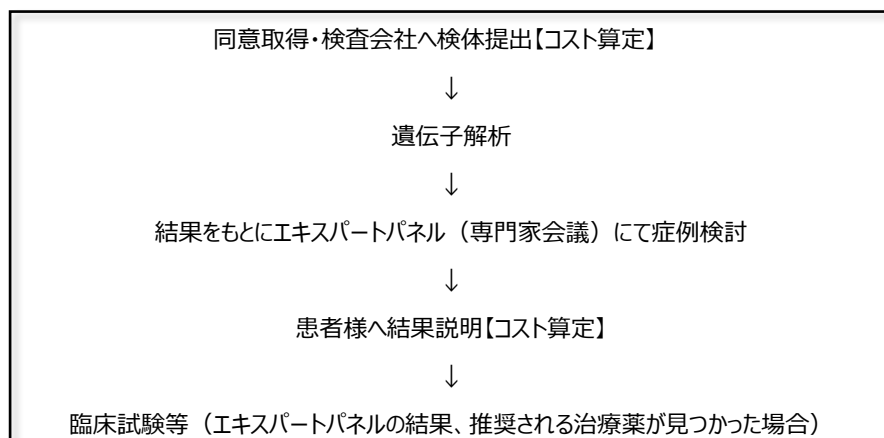
□検査について

当院では保険収載されている以下のがん遺伝子パネル検査を行っており、1生涯につき1回限り算定できます。

- OncoGuide™ NCC オンコパネル システム（腫瘍組織+末梢血）
- FoundationOne® CDx がんゲノムプロファイル（腫瘍組織）
- GenMineTOP がんゲノムプロファイリングシステム（腫瘍組織+末梢血）
- FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル（末梢血）
- Guardant360® CDx がん遺伝子パネル（末梢血）

検査費用は約 56 万円+初再診料です。（3割負担の場合は約 17 万円）

□検査の流れ



患者様への結果説明まで1ヶ月半～2ヶ月前後を要します。

「がん遺伝子パネル検査申込書」の保険適応チェックリスト項目に十分ご留意の上、お申し込みください。

お問い合わせ 山梨大学医学部附属病院 がん相談支援センター TEL : 055-273-8093