医学部病理解剖受託に関する手引

**１　病理解剖受託について**

最終決裁者：医学部長

（手引に関する担当部署）

医学・病院事務部総務課総務第一係

ＴＥＬ　097-586-5120

e-mail　syomu＠oita-u.ac.jp

病理解剖受託は，本学の附属病院以外の病院等で亡くなった患者さんに対して，他の病院等から依頼されて実施する病理解剖です。

**（１）申込み方法**

　　　①事務担当（下記連絡先）へ電話により病理解剖の申込みを行ってください。

申込みの際は，必ず次の事項を事務担当へ申し出てください。

※事前に本学病理学教員の許可を得ている場合は，その旨を併せてお伝えください。

・依頼者の所属する病院等施設名

・依頼者の氏名及び連絡先（電話番号）

　　②一旦電話を切った後，本学病理学教員から直接申込みをされた依頼者の方へ電話を掛けますので，その時に病理解剖に関する詳しい打合せをしていただきます。

　　③病理解剖をすることが決定しましたら，再び事務担当へ電話を掛けていただき，病理解剖をすることが決定した旨をお伝えください。

　　④事務担当からＦＡＸにより病理解剖依頼書及び承諾書を送信しますので，必要事項を記入の上，ＦＡＸにより返送してください。

　　　なお，病理解剖依頼書及び承諾書の原本は来学の際に持参いただきます。

【連絡先】　事務担当：大分大学医学・病院事務部　総務課総務第一係

　　　　　　　　　 　 TEL:097-586-5120,FAX:097-586-5119

　　　　　　　　　 　 〒879-5593　大分県由布市挾間町医大ヶ丘１－１

　　　　　　　　　　（時間外：平日１７時１５分～翌８時３０分，土・日・祝日）

　　　　　　　　　　 時間外受付

　　　　　　　　　　 TEL:097-586-6620・6621,FAX:097-586-5119

**（２）解剖料の納付方法**

　　　病理解剖が許可された場合は，解剖料を来学時に病理解剖依頼書及び承諾書を添えて事務担当へ現金で納付してください。ただし，特別の事由があると認められる場合に限り，解剖終了後に納付することができます。

　※納付された解剖料は原則として返還できません。

　　　○解剖料　一体につき２７５，０００円（消費税等を含む。）

**（３）その他**

①病理解剖を許可した場合は，依頼者に対して，医学部長から病理解剖承諾書を交付します。

　　　②解剖終了後，依頼者に対して，病理学担当教員から解剖結果報告書を交付します。

　　　　なお，解剖結果報告書の交付は，原則郵便により送付します。

　　　③解剖の立会い及びご遺体搬入・搬出のため，医師１名，看護師１名以上の２～３名で来院をお願いします。

**２　申請書様式**

大分大学医学部病理解剖受託規程に基づく，病理解剖受託に関する申請書等は，次のとおりです。

○病理解剖依頼書

○承諾書

**３　個人情報の取扱い**

　申請書及び添付書類上の個人情報の取扱いについては，病理解剖受託に関する管理等の事務処理に使用し，目的以外に利用することはありません。

※受理番号第　　　　　号

※剖検番号第　　　　　号

病　理　解　剖　依　頼　書

　　年　　月　　日

　　大分大学医学部長　　　　殿

所在地

病院名　　　　　　　　　　電話

院長名　(記名押印又は署名)

　　別紙のとおり下記死亡者の遺族から承諾を得たので，病理解剖をお願いします。

記

　　　　　　死亡者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　男・女

生年月日　　明大　　年　　月　　日

昭平令

(　　歳)

　　　　　　臨床診断

　(注)　※印の項は，記入しないこと。

承　　　　　　　諾　　　　　　　書

　1　死亡者の住所及び氏名

　2　死亡年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　3　死亡の場所

　　上記の死体が死体解剖保存法の規定に基づいて解剖されることについて，異存ありません。

　　　　　　年　　月　　日

住　　　　所

死者との続柄

氏　　　　名　(記名押印又は署名)

　　大分大学医学部長　　　　殿

受理番号第　　　　　号

剖検番号第　　　　　号

病　理　解　剖　承　諾　書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

大分大学医学部長

印

　　　　年　　月　　日付けをもって依頼のありました死亡者

(男・女　明大　　　年　　月　　日生　　歳)の病理解剖を下記により承諾します。

昭平令

記

　1　解剖料金　　　　　　　　　　　　円

　2　解剖料金の納付方法　　　□　前 納

□　後　納　（特別の事由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：解剖料を準備する時間的余裕がない為

解　剖　結　果　報　告　書

　　　　　　　　　　殿

殿　明大　　　年　　月　　日生

昭平令

死亡日時：　　年　　月　　日午前　　時　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　後

解剖日時：　　年　　月　　日午前　　時　　分

後

　解剖所見：

　　上記のとおり報告します。

　　　　　　年　　月　　日

大分大学

担当教員　(記名押印又は署名)

（履歴）

平成２１年３月１９日作成

平成２３年４月１日変更

平成２６年４月１日変更

令和元年１０月１日変更