

医療従事者の方へ

診察に必要な資料

- ◆ 診療情報提供書（病変の大きさ・部位、個数を記載したもの）
- ◆ 各種 画像データ（CT・MRI・DSA・PET etc）
- ◆ 放射線科診断レポート
- ◆ 放射線治療歴がある方は照射記録及び、あればDICOMデータ
- ◆ 採血結果（腎機能 他）
- ◆ 病理検査結果
- ◆ 呼吸機能（肺治療に限る）

相談の流れ

- ① お電話にて主治医の先生より当院サイバーナイフ担当医、までご相談ください。
※ お急ぎの場合は、お電話でご相談ください。
- ② 診療情報提供書・患者基本情報（氏名・フリガナ・生年月日・性別）をFAXして下さい。
- ③ ご用意いただきました、診察に必要な資料を、事前にご郵送ください。
- ④ 担当医が画像を確認した後、主治医の先生へご連絡致します。
（受入可否・治療予定日・日数）
- ⑤ 患者さま又はご家族より、サイバーナイフセンター秘書へご連絡いただきます。
（日時・来院方法を確認・入院に関してのご案内を説明いたします）



〔資料送付先〕
公益財団法人 操風会
岡山旭東病院サイバーナイフセンター

〒703-8265
岡山市中区倉田567-1
TEL：(086)276-3231 〔代表〕
FAX：(086)274-1028



受診を希望される方へ

サイバーナイフ治療をご希望の際は、**現在の主治医とよく相談いただき**、
診療情報提供書・画像・採血結果・病理・放射線科レポートをご持参ください。

病変別診察日

部位	診療日	診療時間 連絡対応
頭部	月・火・木・金	9：30～16：00
頭頸部	土	9：30～11：00
体幹部	金	9：30～11：00

放射線治療可能日

治療時間帯：月～金 9：40～18：00 土 9：40～13：00

月	火	水	木	金	土	日
○	○	○	○	○	○	×

※入院日数は照射回数や照射個数によって異なります。
医師の判断により通院での治療も可能です。
時間的制約、又は期間的制約がある方は医師にご相談ください。



頭部担当医
津野和幸

脳神経外科（センター長）

体幹部担当医

岡山大学病院 放射線科医師(非常勤)