

がんゲノム特別外来へご紹介いただく先生へ

平素は京大病院の診療にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。
 当院では以下に掲載しております保険診療および自費診療の「がん遺伝子パネル検査」（以下、パネル検査）を実施しております。これらの検査は次世代シーケンサーを用いて、がんに関連した多くの遺伝子変異を一度に解析し、患者さんの治療に役立つ可能性のある情報を提供することを目的としています。
 実施しているがん遺伝子パネル検査の概要は以下の通りです。

1. パネル検査の種類について

保険診療	OncoGuide™ NCC オンコパネルシステム	FoundationOne® CDx がんゲノムプロファイル	FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル
検体の種類	組織＋血液	組織	血液
調べる遺伝子数	124	324	324
費用	「4. パネル検査費用について」をご参照ください		
適応	- 標準治療がない固形がん患者さん - 局所進行若しくは転移が認められ標準治療が終了となった固形がん患者さん（終了が見込まれる方を含む） - 関連学会の化学療法に関するガイドライン等に基づき、全身状態及び臓器機能等から、本検査施行後に化学療法の適応となる可能性が高いと主治医が判断した患者さん 【FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル】 上記に加え、以下どちらかに該当される方となります - 腫瘍組織検体がない、あるいは検体の準備が難しい患者さん - 固形腫瘍の腫瘍細胞を検体として実施したがんゲノムプロファイリング検査において、包括的なゲノムプロファイルの結果を得られなかった患者さん		

自費診療	Guardant360
検体の種類	血液
調べる遺伝子数	74
費用	「4. パネル検査費用について」をご参照ください
適応	- 腫瘍組織検体がない、あるいは検体の準備が難しい患者さん - 標準治療抵抗性の患者さん - パネル検査が2回目以降の患者さん ※自費診療の場合は、原則として検査後の治療費は全額自己負担となる可能性があります

2. パネル検査に使用する検体や必要書類などについて

- 組織を用いたパネル検査には病理組織検体が必要です。
- 病理組織検体のご準備は、紹介元の医療機関にてお願いします。

※ FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル検査、あるいは Guardant360 検査をご希望の場合は、下記「(5) 病理組織検体」は不要です。

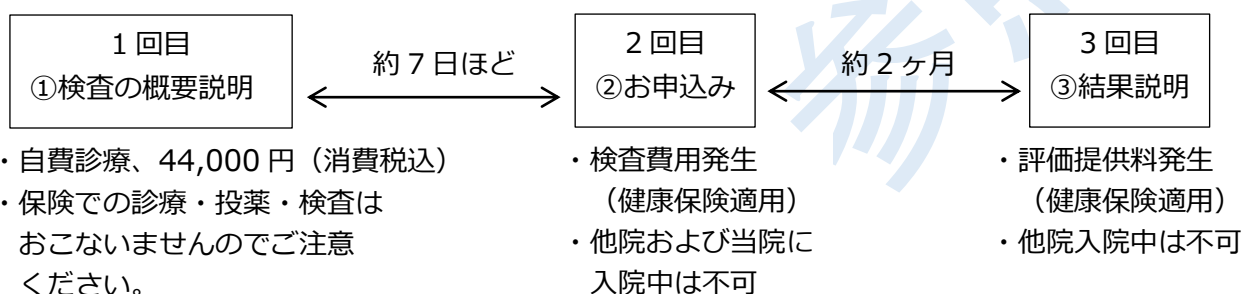
必ず下記の書類を一式揃えて、京大病院 地域医療連携室宛にご郵送ください。

必ず下記のものがそろっているかをチェックしてください。

- ☐ (1) 診療情報提供書
- ☐ (2) 画像データ
- ☐ (3) 血液データ
- ☐ (4) 臨床経過サマリー (EP 前まで) : 所定の様式を印刷したもの [[Word 版](#) / [PDF 版](#)]
- ☐ (5) 病理組織検体
「がん遺伝子パネル検査用 病理組織検体取寄せ依頼書」に記載された条件を満たした検体
- ☐ (6) 病理組織診断報告書

3. がんゲノム特別外来受診について

- がんゲノム特別外来受診料（1 回目）は、自費診療として 44,000 円（消費税込）が発生いたします。
その他に、別途パネル検査費用が必要となります。
- 原則、検査を受けられるご本人の来院が必要です。
- がんゲノム特別外来では、①検査の概要説明②お申込み③結果説明と計 3 回の来院が必要です。
- 特に 1 回目の検査概要説明時には重要事項の内容も含まれるため、原則ご本人以外の方にもご同席ご同席をお願いいたします。
- 検査の選定にはいくつかの条件があります。1 回目の来院時に直接ご本人と検査の選定についてご相談させていただきます。
- パネル検査に基づく専門家チームの検討結果は約 1 ヶ月半～2 ヶ月程度で担当医からお伝えできる見込みです。



4. パネル検査費用について

クレジットカードでのお支払いが可能です。

-1 保険診療

検査費用に公的保険を適用するためには、患者さんご本人が検査結果の説明を受ける必要がありますので、必ず当院の外来にお越しください。

＜ご注意＞結果説明は、他院入院中におこなうことができません。

	OncoGuide™ NCC オンコパネルシステム	FoundationOne® CDx がんゲノムプロファイル	FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル
がんゲノム プロファイリング 検査費用	検査申込み時にお支払いいただきます。 医療費の自己負担割合によって費用が異なります。 3割負担の場合は、税込みで約 150,000 円 が請求されます		
がんゲノム プロファイリング 評価提供料	結果説明時にお支払いいただきます。 医療費の自己負担割合によって費用が異なります。 3割負担の場合は、税込みで約 40,000 円 が請求されます		
検査が中止と なった場合	検体が遺伝子解析に適さず（検体の状態が悪くて遺伝子解析ができない等）、検査が中止となった場合におかれましても、「 がんゲノムプロファイリング検査費用 」の返金はできませんのでご了承ください。		

検査後の薬剤費など治療に関する費用は本検査費用には含まれていません。

-2 自費診療

がんゲノム特別外来 1 回目受診時に検査の申込みが可能です。

検査	費用
Guardant360	421,740 円（税込）

検査後の薬剤費など治療に関する費用は本検査費用には含まれていません。

5. その他

- 保険診療のパネル検査では、患者さんが C-CAT（がんゲノム情報管理センター）へのデータ提供にご同意いただいた場合、3ヶ月ごとに追跡調査（エキスパートパネル開催後の薬物療法、転帰情報）が発生します。そのため、貴院に追跡調査の書類をお送りしますので、ご記入のうえ返送をお願いします。
- 検査後の治療に関しましては、原則ご紹介をいただいた医療機関にてお願いしておりますが、自施設での対応が難しい場合は当院までご相談ください。
- 候補となる治験や臨床試験が見つかった場合、実施施設への問合せについてはご紹介をいただいた医療機関にてお願いいたします。