

アスリート外傷に対する高気圧酸素治療(HB0) 患者登録票

F A X 075-751-3115

令和 年 月 日受付

京都大学医学部附属病院

アスリート外傷高気圧酸素治療(HB0) 担当医 宛

(患者基本データ)

フリガナ			性 別	実母のカナ名(必須)	
患者氏名			男 女	例：ハナコ (同姓同名の方を区別しカルテの二重発行を防ぐため、 全ての方に お聞きしています。)	
生 年 月 日	昭 ・ 平 ・ 令	年	月	日	年 齢 才
郵便番号	—		電話番号	— —	
住 所					
京大病院受診歴 1977年(S52)以降	有・無・不明	京大病院診療番号(分かれば ご記入ください)8桁番号です。		— —	

(貴院データ)

医療機関名			診療科		
医師名			送信者		
電話番号	— —		F A X 番号	— —	
住所	〒 —				
傷病名 【軟部組織外傷】	診療情報提供書等病状・状態が示された書類を併せて送信ください。				
傷病の状況 (該当に☑)	① 骨折の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※骨折の場合、高気圧酸素治療の対象外です。 ② 歩行 <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 松葉杖 <input type="checkbox"/> 車いす ③ 受傷部位の固定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				

受診希望日時をご指定ください

受診希望日時 ①令和 年 月 日	13:30	備考
受診希望日時 ②令和 年 月 日	13:30	

◎当治療は、健康保険対象外のため、実費となります。当用紙にてお申込みされた場合は、患者さんが実費での支払いをご了承いただいたものとみなします。

◎予約がとれ次第「予約確認票」をFAX送信します。

◎FAXは24時間受理しますが、以下の受付時間以外に受理したものは翌営業日の処理になります。

京都大学医学部附属病院 地域医療連携室

TEL(専用)075-751-4320

FAX(専用)075-751-3115

受付時間：平日9時～19時30分(土日祝・12/29～1/3を除く)

アスリート外傷に対する高気圧酸素治療 予約手順について

京大病院では、アスリートの軟部組織外傷(捻挫・打撲、靱帯損傷、肉離れ)に対する「早期回復」「高水準の復帰」を目的に、保有する大規模な高気圧酸素治療室を利用いただくことが可能です。

京大病院の高気圧酸素治療室は、市販の酸素カプセルと比べ、**高い気圧（2.5 気圧）と高濃度な酸素（100%）**の環境下にて実施することが可能です。

また、安全性確保のため各種法令を遵守し、この治療にあたるため、アスリートの求める状態回復に、最も近いケアの提供が可能です。

なお、本治療は健康保険対象外のため、**事前の検査も含め全て実費**になります。

① 申込み

「アスリート外傷に対する高気圧酸素治療(HBO) 患者登録票」に必要事項をご記入いただき、FAXで送信してください。なお、診療情報提供書（紹介状）などの病状や状態が記された書類を併せて送信いただきますようお願いいたします。

FAX番号： 075-751-3115

② 予約完了の通知

- ・ 予約の処理が完了しましたら、予約確認票をFAXで送付いたします。
- ・ 予約確認票が届きましたら、患者さんに予約確認票をお渡しください。また、診療情報提供書（紹介状）の原本を患者さんにお渡しいただき、必ず京大病院へ持参するようお伝えください。

③ 費用について【患者さんにお伝えください】

- ・ アスリート外傷に対する高気圧酸素治療の料金は1回 33,000 円、3 回～5 回実施します。
なお、初診時はいくつか検査を実施するため、7,000 円～17,000 円程度、追加で料金が発生します。※税法等の改正により、料金は変動することがございます。

高気圧酸素治療前の事前検査（ECG、X線検査等）にて、治療が困難と判断された場合は、実施された診察・検査・処置の料金を実費で徴収させていただきます。

また、高気圧酸素治療に際し耳抜きができない場合は、別途、麻酔薬を使用した鼓膜切開術が必要となります。こちらも健康保険対象外のため実費となります。

④ 来院【患者さんにお伝えください】

- ・ 予約時間までに、中央診療棟地階の高圧酸素治療室までお越しください。
- ・ 初診日は、検査や説明などで時間がかかります。終日ご予約を空けてご来院ください。

[その他 ご予約に関して]

- ・ 予約の受付時間は、平日 9 時～**19 時 30 分**です(土日祝・年末年始・6 月 18 日を除く)。
- ・ 患者登録票の FAX 受信は 24 時間可能です。ただし、上記受付時間外に FAX 受理したものは翌営業日の処理となります。土日に受傷し、月曜に受診を希望される場合は、月曜の朝 9 時～9 時 30 分に高気圧酸素治療センターへ連絡し、受診が可能かご相談ください。
【連絡方法】代表 075-751-3111 に電話し、交換手に「高気圧酸素治療センターへ繋いでください」と、お伝えください。

【紹介予約受付担当部署および問合せ先】

〒606-8507

京都市左京区聖護院川原町 5 4

京都大学医学部附属病院 地域医療連携室

TEL (専用) 075-751-4320 (土日祝・年末年始を除く)

FAX (専用) 075-751-3115