

# VIII 資料編

## 1 入院患者および平均在院日数、病床利用率(感染症科を除く)

区分 年度	新入院患者数 (人)	平均在院日数 (日)	一日平均在院患者数 (人)	病床利用率 (%)	一日平均外来患者数 (人)
平成21年	10,445	14.4	442	81.8	1,289
平成22年	10,635	14.6	453	83.8	1,238
平成23年	11,414	14.2	475	86.8	1,208
平成24年	11,539	13.4	457	83.4	1,156
平成25年	12,313	12.7	463	86.4	1,200

\*平成25年度からは結核病棟を除く

## 2 初診患者数、紹介患者数、紹介率(診療報酬上)

区分 年度	初診患者数 (人)	時間外6歳未満小児 (人)	紹介患者数 (人)	紹介率 (%)
平成21年	29,558	2,260	6,184	42.2
平成22年	26,114	1,968	6,548	44.0
平成23年	26,346	2,553	7,058	48.7
平成24年	27,543	2,479	7,659	48.7
平成25年	27,864	2,133	8,549	52.9

## 3 救急件数

区分 年度	総件数	救急車台数
平成21年	23,234	3,094
平成22年	20,377	3,843
平成23年	20,739	4,777
平成24年	22,469	4,629
平成25年	23,503	5,927

## 4 医薬品の交付

区分 年度	外来処方箋枚数			入院処方箋枚数	
	内・外用薬	院外処方箋	注射薬	内・外用薬	注射薬
平成21年	19,963	169,451 (89.5%)	22,810	96,983	137,973
平成22年	15,466	163,387 (91.4%)	24,603	98,924	140,010
平成23年	15,455	158,097 (91.1%)	25,324	104,155	154,390
平成24年	16,028	156,222 (90.7%)	26,940	101,956	150,146
平成25年	15,354	156,975 (91.1%)	28,301	106,405	172,898

**5 医科点数表第2表第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術及び年間手術件数**

(平成25年1月～12月)

**① 区分1に分類される手術**

	手術名	件数
ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	41
イ	黄斑下手術等	108
ウ	鼓室形成手術	22
エ	肺悪性腫瘍手術等	58
オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	0

**② 区分2に分類される手術**

	手術名	件数
ア	靭帯断裂形成手術等	1
イ	水頭症手術等	20
ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	1
エ	尿道形成手術等	32
オ	角膜移植術	0
カ	肝切除術等	14
キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	6

**③ 区分3に分類される手術**

	手術名	件数
ア	上顎骨形成手術等	0
イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	14
ウ	バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	1
エ	母指化手術等	0
オ	内反足手術等	0
カ	食道切除再建術等	3
キ	同種死体腎移植術等	0

**④ 区分4に分類される手術**

	件数
	413

**⑤ その他の区分に分類される手術**

手術名	件数
人工関節置換術	148
乳児外科施設基準対象手術	12
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	38
冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)及び体外循環を要する手術	0
経皮的冠動脈形成術	26
急性心筋梗塞に対するもの	2
不安定狭心症に対するもの	4
その他のもの	20
経皮的冠動脈粥腫切除術	0
経皮的冠動脈ステント留置術	166
急性心筋梗塞に対するもの	46
不安定狭心症に対するもの	19
その他のもの	101

## 6 行為別医療事故件数年度比較

平成25年度	レベル	インシデント				アクシデント			
		0	1	2	計	3	4	5	計
薬剤		96	496	32	624	6	0	0	6
輸血		2	5	0	7	0	0	0	0
治療・処置		51	71	9	131	18	0	0	18
医療機器等		12	17	3	32	2	0	0	2
ドレーンチューブ		10	51	74	135	4	0	0	4
検査		22	127	34	183	5	0	0	5
療養上の世話		6	364	69	439	20	0	0	20
その他		307	323	39	669	16	0	0	16
計		505	1,454	260	2,220	71	0	0	71
								合計	2,291

平成24年度	レベル	インシデント					アクシデント				
		0			1	2	計	3	4	5	計
		a	b	c							
薬剤		79	25	2	515	68	689	14	0	0	14
輸血		2	1	1	5	1	10	0	0	0	0
治療・処置		13	8	2	98	45	166	28	0	0	28
医療機器等		9	4	0	29	7	49	2	0	0	2
ドレーンチューブ		1	0	0	40	22	63	32	0	0	32
検査		5	0	0	47	13	65	0	0	0	0
療養上の世話		4	2	0	324	79	409	32	0	0	32
その他		83	32	2	222	29	368	19	0	0	19
計		196	72	7	1,280	264	1,819	127	0	0	127
								合計	1,946		

平成23年度	レベル	インシデント					アクシデント				
		0			1	2	計	3	4	5	計
		a	b	c							
薬剤		94	21	1	447	36	599	5	0	0	5
輸血		3	1	0	5	1	10	0	0	0	0
治療・処置		30	7	1	99	24	161	22	0	0	22
医療機器等		6	2	3	17	5	33	0	0	0	0
ドレーンチューブ		3	2	0	46	45	96	16	0	0	16
検査		3	2	0	67	4	76	0	0	0	0
療養上の世話		4	5	0	360	64	433	9	0	0	9
その他		114	37	0	169	22	342	7	0	1	8
計		257	77	5	1,210	201	1,750	59	0	1	60
								合計	1,810		

障害区分(レベル)		内 容	
インシデント	レベル0		事故が起こる前に気がついた場合
		a	仮に起こっていた場合、影響は小さかったと考えられる。 (軽微な処置・治療が必要または不要)
		b	仮に起こっていた場合、影響は中等度と考えられる。(濃厚な処置・治療が必要)
	c	仮に起こっていた場合、影響は大きいと考えられる。(死亡若しくは重篤な状況)	
	レベル1	事故が起こったが、影響がなかった場合	
レベル2	事故により何らかの影響を与えた可能性があり、観察の強化や検査の必要性が生じた場合		
アクシデント	レベル3	事故により、処置・治療を要したが、永続的な障害が残らなかった場合	
	レベル4	事故により、永続的な障害が残った場合	
	レベル5	事故による死亡	

## 7 機関指定(平成26年4月1日)

- 保険医療機関
- 国民健康保険療養取扱機関
- 後期高齢者医療取扱医療機関
- 労働災害保険法指定医療機関
- 生活保護法指定医療機関
- 身体障害者福祉法(更生医療)指定医療機関(腎臓・整形外科・眼科)
- 特定疾患治療研究事業指定医療機関
- 児童福祉法育成医療指定医療機関
- 児童福祉法療育医療指定医療機関
- 児童福祉法助産施設
- 小児慢性特定疾患治療研究事業指定病院
- 未熟児養育医療機関
- 母子保健法指定医療機関
- 産科医療補償制度加入機関
- 母体保護法指定医
- 地域周産期母子医療センター(2次周産期医療)
- 難病医療協力病院
- 原子爆弾被爆者一般疾病医療取扱機関
- 救急告示病院
- 二次救急病院群輪番制度指定医療機関
- 第二種感染症指定医療機関(結核病床を有する)
- エイズ治療拠点病院
- 救急隊員・救急救命士研修医療機関
- 骨髄採取・移植施設(小児科, 血液内科)
- 臨床研修指定病院
- 災害拠点病院(地域災害医療センター)
- 地域がん診療連携拠点病院
- 地域医療支援病院
- 病院機能評価機構 認定病院(V6.0)

## 8 施設基準等の届出(平成26年4月1日現在)

### (1) 基本診療料の施設基準等

- 初・再診料
  - ・地域歯科診療支援病院歯科初診料
  - ・歯科外来診療環境体制加算
  - ・歯科診療特別対応連携加算
- 入院基本料
  - ・一般病棟入院基本料(7対1)
  - ・結核病棟入院基本料(7対1)
- 入院基本料等加算
  - ・総合入院体制加算2
  - ・臨床研修病院入院診療加算
  - ・救急医療管理加算
  - ・超急性期脳卒中加算
  - ・妊産婦緊急搬送入院加算
  - ・診療録管理体制加算2
  - ・医師事務作業補助体制加算(20対1)
  - ・急性期看護補助体制加算(25対1)
  - ・療養環境加算
  - ・重症者等療養環境特別加算
  - ・無菌治療室管理加算1
  - ・無菌治療室管理加算2
  - ・緩和ケア診療加算
  - ・がん診療連携拠点病院加算
  - ・栄養サポートチーム加算
  - ・医療安全対策加算1
  - ・感染防止対策加算1
  - ・患者サポート体制充実加算
  - ・ハイリスク妊娠管理加算
  - ・ハイリスク分娩管理加算
  - ・退院調整加算
  - ・救急搬送患者地域連携紹介加算
  - ・救急搬送患者地域連携受入加算
  - ・呼吸ケアチーム加算
  - ・病棟薬剤業務実施加算
  - ・データ提出加算2
- 特定入院料
  - ・特定集中治療室管理料3
  - ・小児入院医療管理料2
  - ・小児入院医療管理料4
- 短期滞在手術基本料
  - ・短期滞在手術基本料2

### (2) 特掲診療料の施設基準等

- 医学管理等
  - ・高度難聴指導管理料
  - ・糖尿病合併症管理料
  - ・がん性疼痛緩和指導管理料
  - ・がん患者指導管理料1
  - ・がん患者指導管理料2
  - ・がん患者指導管理料3
  - ・外来緩和ケア管理料
  - ・移植後患者指導管理料
  - ・糖尿病透析予防指導管理料
  - ・院内トリアージ実施料
  - ・夜間休日救急搬送医学管理料
  - ・外来リハビリテーション診療料
  - ・外来放射線照射診療料
  - ・ニコチン依存症管理料
  - ・開放型病院共同指導料
  - ・地域連携診療計画管理料
  - ・がん治療連携計画策定料
  - ・がん治療連携管理料
  - ・肝炎インターフェロン治療計画料
  - ・薬剤管理指導料
  - ・医療機器安全管理料1
  - ・医療機器安全管理料2
  - ・歯科治療総合医療管理料
  - ・在宅医療
  - ・在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料
- 検査
  - ・持続血糖測定器加算
  - ・造血管腫瘍遺伝子検査
  - ・HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
  - ・検体検査管理加算(I)
  - ・検体検査管理加算(II)
  - ・ヘッドアップティルト試験
  - ・皮下連続式グルコース測定
  - ・長期継続頭蓋内脳波検査
  - ・神経学的検査
  - ・ロービジョン検査判断料
  - ・小児食物アレルギー負荷検査
  - ・内服・点滴誘発試験
  - ・センチネルリンパ節生検(単独)

## ● 画像診断

- ・画像診断管理加算2
- ・遠隔画像診断
- ・ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影
- ・CT撮影及びMRI撮影
- ・冠動脈CT撮影加算
- ・大腸CT撮影加算
- ・心臓MRI撮影加算

## ● 投薬

- ・抗悪性腫瘍剤処方管理加算

## ● 注射

- ・外来化学療法加算1
- ・無菌製剤処理科

## ● リハビリテーション

- ・心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)
- ・脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)
- ・運動器リハビリテーション料(Ⅰ)
- ・呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
- ・がん患者リハビリテーション料
- ・歯科口腔外科リハビリテーション料2

## ● 精神科専門療法

- ・認知療法・認知行動療法2

## ● 処置

- ・エタノールの局所注入(甲状腺)
- ・エタノールの局所注入(副甲状腺)
- ・透析液水質確保加算

## ● 手術

- ・組織拡張期による再建術(乳房(再建手術)の場合に限る)
- ・ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)
- ・脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む)及び脳刺激装置交換術
- ・脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
- ・乳がんセンチネルリンパ節加算2
- ・経皮的冠動脈形成術
- ・経皮的冠動脈ステント留置術
- ・経皮的中隔心筋焼灼術
- ・ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- ・大動脈バルーンパンピング法(IABP法)
- ・経皮的大動脈遮断術
- ・腹腔鏡下肝切除術
- ・腹腔鏡下腓体尾部腫瘍切除術
- ・早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術

- ・体外衝撃波腎・尿管結石破碎術
- ・膀胱水圧拡張術
- ・腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術
- ・人工尿道括約筋植込・置換術
- ・腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術
- ・医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6
- ・胃瘻造設術(経皮的内視鏡的胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)
- ・輸血管理料Ⅰ
- ・輸血適正使用加算
- ・人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- ・内視鏡手術用支援機器加算
- ・胃瘻造設時嚥下機能評価加算

## ● 麻酔

- ・麻酔管理料(Ⅰ)

## ● 放射線治療

- ・放射線治療専任加算
- ・外来放射線治療加算
- ・高エネルギー放射線治療
- ・1回線量増加加算
- ・強度変調放射線治療(IMRT)
- ・画像誘導放射線治療(IGRT)
- ・体外照射呼吸性移動対策加算
- ・直線加速器による放射線治療
- ・定位放射線治療呼吸性移動対策加算

## ● 病理診断

- ・病理診断管理加算1

## ● 歯科治療

- ・クラウン・ブリッジ維持管理料

## (3) 入院時食事療養費

- ・入院時食事療養(Ⅰ)

## (4) 保険外併用療養費等(選定療養)

- ・特別の療養環境の提供(特別室) ※個室専用料
- ・200床以上の病院の紹介患者以外の初診 ※初診時加算料
- ・入院期間が180日を超える入院 ※特別長期入院料

## 9 学会認定

- 日本内科学会認定医制度教育病院
- 日本血液学会血液研修施設
- 日本臨床腫瘍学会認定研修施設
- 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医認定教育施設
- 日本甲状腺学会認定専門医施設
- 日本糖尿病学会認定教育施設
- 日本肥満学会認定肥満症専門病院
- 日本腎臓学会研修施設
- 日本透析医学会専門医制度認定施設
- 日本神経学会専門医制度教育施設
- 日本呼吸器学会認定施設
- 日本呼吸器内視鏡学会認定施設
- 日本消化器病学会専門医制度認定施設
- 日本肝臓学会認定施設
- 日本消化器内視鏡学会専門医制度指導施設
- 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設
- 日本心血管インターベンション治療学会認定研修関連施設
- 日本感染症学会連携研修施設
- 日本精神神経学会認定精神科専門医制度研修施設
- 日本小児科学会小児科専門医制度専門医研修支援施設・研修施設
- 日本周産期・新生児医学会周産期(新生児)専門医制度暫定研修施設
- 日本外科学会外科専門医制度修練施設
- 日本乳癌学会認定施設
- 日本消化器外科学会専門医制度指定修練施設
- 日本整形外科学会専門医制度研修施設
- 日本リウマチ学会認定教育施設
- 日本脳神経外科学会専門医指定訓練施設
- 日本脳卒中学会認定研修教育病院
- 日本認知症学会教育施設
- 日本胸部外科学会指定施設
- 呼吸器外科専門医合同委員会認定修練(基幹)施設
- 日本皮膚科学会認定専門医研修施設
- 日本泌尿器科学会専門医教育施設
- 日本産科婦人科学会専門医制度専攻医指導施設
- 日本婦人科腫瘍学会専門医制度指定修練施設
- 婦人科悪性腫瘍化学療法研究機構登録参加施設
- 母体保護法指定医師研修機関
- 日本周産期・新生児医学会周産期(母体・胎児)専門医暫定研修施設
- 日本眼科学会専門医制度研修施設
- 日本耳鼻咽喉科学会専門医研修施設
- 日本医学放射線学会放射線科専門医総合修練機関(診断・治療・核医学)
- 日本核医学会認定医教育病院
- 日本放射線腫瘍学会認定協力施設
- 日本IVR学会専門医修練施設
- 日本麻酔科学会麻酔科認定病院
- 日本病理学会病理専門医研修登録施設
- 日本救急医学会救急科専門医指定施設
- 日本がん治療認定医機構認定研修医施設
- マンモグラフィ検診施設画像認定施設
- 日本高血圧学会専門医認定研修施設
- 非血縁者間骨髄採取・移植認定施設
- 日本総合健診医学会認定優良総合検診施設
- 日本病院会認定優良自動化健診施設
- 健康評価施設査定機構認定施設
- 日本医療薬学会がん専門薬剤師研修施設
- 日本薬剤師研修センター新カリキュラム対応実務研修受入施設
- 日本臨床衛生検査技師会精度保証施設認証書
- 認定臨床微生物検査技師制度研修施設
- 日本小児神経学会小児神経専門医制度研修施設

# 京都市立病院 外来担当医表 平成26年8月21日

## ●内科(循環器・腎臓・神経・血液・感染症・膠原病)

	月	火	水	木	金	
総合診療新患	10診					
	11診	江村/吉波	家原/小暮	岡田/中村(呼)	藤竹/中谷	伊藤/鎌田
	12診	担当専攻医	担当専攻医	担当専攻医	担当専攻医	担当専攻医
予約専門診(午前)	5診	高宮(循環)	中島(循環)	正木(循環)	岡田(循環)	松永(循環)
	6診	正木(循環)	岡田(循環)		松永(循環)	中村(循環)
	7診	岡田(循環)	高宮(循環)	緒方(腎臓)	担当医(腎臓)	朽谷(感染)
	8診	朽谷(感染)	土戸(感染)	朽谷(感染)	石川(膠原病)	山本(腎臓)
	9診	門屋(腎臓)	朱(腎臓)	家原(腎臓)	鎌田(腎臓)	富田(腎臓)
	13診	伊藤(血液)	宮原(血液)	堀澤(血液)	松井(血液)	五島(血液)
予約専門診(午後)	6診	中島(循環)				
	7診	(不整脈)		落合(腎臓)	担当医(感染)	正木(循環)
	8診	(心臓外科)		清水(感染)		志原(腎臓)
	13診			伊藤(血液)		
外来化学療法(午前・午後)			宮原			

## ●内分泌内科・糖尿病代謝内科

	月	火	水	木	金
12診	旗谷(内分)	旗谷(内分)	小松(内分)	小松(内分)	午後 小松(内分)
13診					午後 旗谷(内分)
14診	小暮(代謝)	坂井(代謝)	小暮(代謝)	近藤(代謝)	坂井(代謝)
15診	近藤(代謝・肥満)	岡村(代謝・肥満)	午前 坂井 午後 木村(代謝・肥満)	岡村(代謝・肥満)	小暮(代謝・肥満)
16診	足・腎	足・腎	足・腎	足・腎	足・腎

## ●消化器内科

	月	火	水	木	金
1診(予約室)				(岡本)	
2診	西方	山下	桐島	元好	吉波
3診	岡本	川本	高井	宮川/新谷	高井
4診	元好	桐島	西方	山下	宮川
5診		宮川/吉波		吉波/(西方)	(新谷)

## ●眼科

	月	火	水	木	金	
午前	23診	中山	小泉	南	南	小泉
	24診	鎌田	鎌田(新患)	鎌田	三重野	三重野(新患)
	25診	担当医(新患)	担当医	三重野(新患)	担当医(新患)	中山
	26診		鈴木			鈴木
午後	23診	手術	小泉	南	手術	小泉
	24診		鎌田	鎌田		三重野
	25診		担当医	担当医		
	26診		鈴木	鈴木		鈴木(角膜外来)

(注)斜視弱視外来は水・金曜日の午後です。

## ●産婦人科

	月	火	水	木	金
新	藤原	山田	森崎	大井	山本
再	山本	松尾	藤原	伊藤	舟木
妊健	森崎	大井/坪内	山本	舟木	藤原
(1ヶ月健診)					藤原
3診		坪内			

## ●歯科口腔外科

	月	火	水	木	金
1診	西村	西村	西村	西村	担当医
2診	白井	白井	白井	白井	
3診	原山	原山	原山	原山	
午後	中尾	喜早			

## ●看護専門外来(1C)

	月	火	水	木	金
14診	がん看護	がん看護	がん看護	がん看護(午前)	がん看護(午後)
15診			乳がん看護		
16診	随時 造血幹細胞移植後フォローアップ				
処置室	ストーマ(午後)			腹膜透析(午後)	ストーマ(午後)

(注)ストーマ外来は第4月曜および第2金曜のいずれも午後です。

## ●脳神経外科

	月	火	水	木	金
13診	村井(望)	村井(望)	当番医	村井(望)	当番医
14診	萩田	岡本			

## ●呼吸器科・禁煙外来(火 午後/水 午後)

	月	火	水	木	金
18診	中村	張	江村	中村	江村
17診	野村	野村	張	野溝	野溝
16診	五十嵐	太田	小林	五十嵐	小林
15診	宮原/飯森	庭本/禁煙外来	吉岡/禁煙外来	担当医/宮原	飯森/担当医

## ●外科

	月	火	水	木	金
6診(一般・新患)	山本	里	松尾	上	玉置(信)
7診	井上	小濱	久保田	山本	前田
8診	森口(乳腺)	玉木(一)	森口(乳腺)	担当医(乳腺)	森口(乳腺)
9診	吉岡(乳腺)	上本	西江(乳腺)	森本(肝)	吉岡(午前)
10診				花本	
専門診(午後)	当番医(ストマ外来)		森口(乳腺)	平田(小児外科)	



●皮膚科

	月	火	水	木	金
4診	塩見		尾藤	佐々木/山田	尾藤
5診	服部	担当医	小西	尾藤	塩見
6診	尾藤	担当医	塩見	塩原	塩原
7診	小西	塩見	服部	小西	服部
午後	アレルギー検査	手術	手術	アトピー外来 第1,3,5 山田 第2,4 佐々木	形成外科 手術

●小児科

	月	火	水	木	金	
午前一般	19	富田	(岡野)	藤本	川勝	金井
	20	天谷	黒田	黒田	浦田	小林
	21	佐々木	松下	塩見	田村	岡野
	22	清水(渡航)	山本	岡本	天谷	清水(渡航)
午後予約	20	田村(アレ)	富田(アレ)	担当医(予接相談)	天谷(代・内)	担当医(乳健)
	21	黒田(血)(移)	岡野(神)	担当医(予接)	岡野(神)	担当医(乳健)
	22				金井	

渡航ワクチン…(渡航) アレルギー…(アレ) 血液…(血) 移植外来…(移) 神経…(神) 予防接種…(予接) 代謝・内分泌…(代・内) 乳児健診…(乳健)

●泌尿器科

	月	火	水	木	金
1診	船田	池内	清川	当番医	清川/吉田
2診	植垣	岡村	吉田	澤田	船田/池内
3診			船田/池内		

●神経内科

	月	火	水	木	金
11診	渡邊	藤竹	中谷	小林	眞部
12診	中谷	眞部	藤竹	林/高田	渡邊

●精神神経科

	月	火	水	木	金
1診	予約診	宮澤	宮澤	宮澤	宮澤
2診	石田	石田	石田	石田	予約診

●整形外科

	月	火	水	木	金
1診	田中(股)	鹿江(リ)	多田(脊)	田中(股)	多田(脊)
2診	石田	白井	鹿江(リ)	石田	石井
3診	石井		白井	当番医	当番医

股関節外来…(股) リウマチ外来…(リ) 脊椎外来…(脊)

●耳鼻咽喉科

	月	火	水	木	金
再	豊田	第1,3,5 布施 第2,4 永尾	井上	豊田	第1,3,5 永尾 第2,4 布施
再	布施		永尾	井上	
新	井上/豊田	担当医	布施	永尾/豊田	担当医

●中央検査

	月	火	水	木	金	
A M	上部内視鏡	外来・健診センター出番以外の消化器内科医師				
	気管支鏡	呼吸器内科、呼吸器外科医師				
	肝局所治療	AM 宮川 桐島 高井 吉波			PM 宮川 桐島 高井 吉波	
P M	下部内視鏡	外来出番以外の消化器内科医師				
	内視鏡の治療特殊検査 (ESD・EMR等)	山下 元好 高井 宮川	西方 元好 高井	山下 西方 元好 高井 宮川	山下 西方 高井	山下 西方 元好 高井
	ERCP関連			山下 西方 元好 高井 宮川		山下 西方 元好 高井
	生理検査				高宮	

●放射線治療科

	月	火	水	木	金
AM			新患	新患	

●放射線診断科

	月	火	水	木	金
AM・PM	毎週更新しますので、放射線診断科までお問い合わせ下さい。				

●麻酔科

	月	火	水	木	金
術前外来	荻野		中村	中村	荒井

●人間ドック

	月	火	水	木	金
診察	木山	木山	木山	木山	木山
診察	消化器内科当番医		新谷	消化器内科当番医	
内視鏡	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医

●緩和ケア科

	月	火	水	木	金
午後 5診(2Aブロック)					

# 京都市立病院案内図(略図)

## 北館

	A 病棟	B 病棟
7階	ホール サロン 会議室	1・2 会議室
6階	呼吸器内科 (34床)	感染症内科・結核 (20床)
5階	整形外科・口腔外科 (52床)	血液内科・緩和ケア科・特別室 (33床)
4階	小児科 他 NICU・GCU (38床)	産婦人科・女性科 他 (40床)
3階	循環器内科・呼吸器外科 他 (42床)	ICU・CCU (10床) 手術センター・心血管撮影室
2階	【ブロック受付】 消化器センター(消化器内科・消化器外科)・ 外科・乳腺外科・小児外科・ 化学療法センター・エコーセンター・ 内視鏡センター	【ブロック受付】 内分泌内科・糖尿病代謝内科・ 栄養指導室・リハビリテーションセンター 売店・喫茶店・レストラン・情報コーナー
1階	【放射線科受付】 放射線治療科 RI PET	【救急・時間外受付】 【防災センター】 日帰り (9床)
地階	機械室・栄養科	

## 本館

	C 病棟	D 病棟
7階	耳鼻咽喉科・皮膚科・眼科 (45床)	神経内科・糖尿病代謝内科・ 内分泌内科 他 (45床)
6階	外科・消化器内科 (50床)	消化器内科・血液内科 (48床)
5階	管理部門	管理部門
4階	図書病歴室	健診センター
3階	腎臓内科・泌尿器科・脳神経外科 他 (45床) 血液浄化センター	神経内科・脳神経外科・救急 他 HCU (37床) 麻酔科外来・手術センター
2階	【ブロック受付】 産婦人科・皮膚科・形成外科・ 耳鼻咽喉科・神経内科・脳神経外科 【検査受付】	【ブロック受付】 呼吸器内科・呼吸器外科・小児科・ 眼科・歯科口腔外科・精神神経科 【生理検査受付】
1階	【ブロック受付】 総合内科・循環器内科・腎臓内科・ 感染症内科・血液内科・整形外科・泌尿器科 【放射線科受付】 コメディカル外来	初診受付・会計・薬局 地域医療連携室 医療安全推進室・医療安全相談窓口 がん相談支援センター・理容室・ 治療管理室
地階	外来カルテ庫・電算室・機械室・薬剤科・霊安室	

(注) 病床数は許可病床数

# 紹介患者様 事前予約ご利用の手引き

**予約受付時間** 日曜・祝日を除く

平日 8:30～20:00(木曜日は17:00まで)

土曜日 8:30～12:00

---

FAXは24時間お受けしています。

地方独立行政法人京都市立病院機構

**京都市立病院 地域医療連携室**

TEL (075)311-5311(内線番号2114)

FAX (075)311-9862(専用・24時間受付)

**事前予約医療機関専用電話(地域医療連携室直通)**

TEL (075)311-6348

## 紹介患者様診療・検査事前予約ご利用にあたって

京都市立病院では、患者様に待ち時間を短く、円滑に診療・検査を受けていただけるよう病院・診療所の先生方から事前予約をお受けしております。

事前予約のご利用方法については、本文をご参照ください。また、紹介患者様事前予約申込FAX用紙は、京都市立病院のホームページ <http://www.kch.org.jp/medical/01-2> からダウンロードできます。事前予約FAX用紙に必要な事項をご記入のうえ、受付時間に **FAX 075-311-9862** へ送信していただければ予約ができます。是非、ご利用くださいますようお願い申し上げます。

なお、事前予約に関するお問合せは、**専用電話(地域医療連携室直通) 075-311-6348** をご利用ください。

### 予約受付時間

日曜・祝日を除く

平日 8:30～20:00(木曜日は17:00まで)

土曜日 8:30～12:00

FAXは24時間お受けしています。

京都市立病院 外来事前予約枠一覧表 (平成26年9月現在)

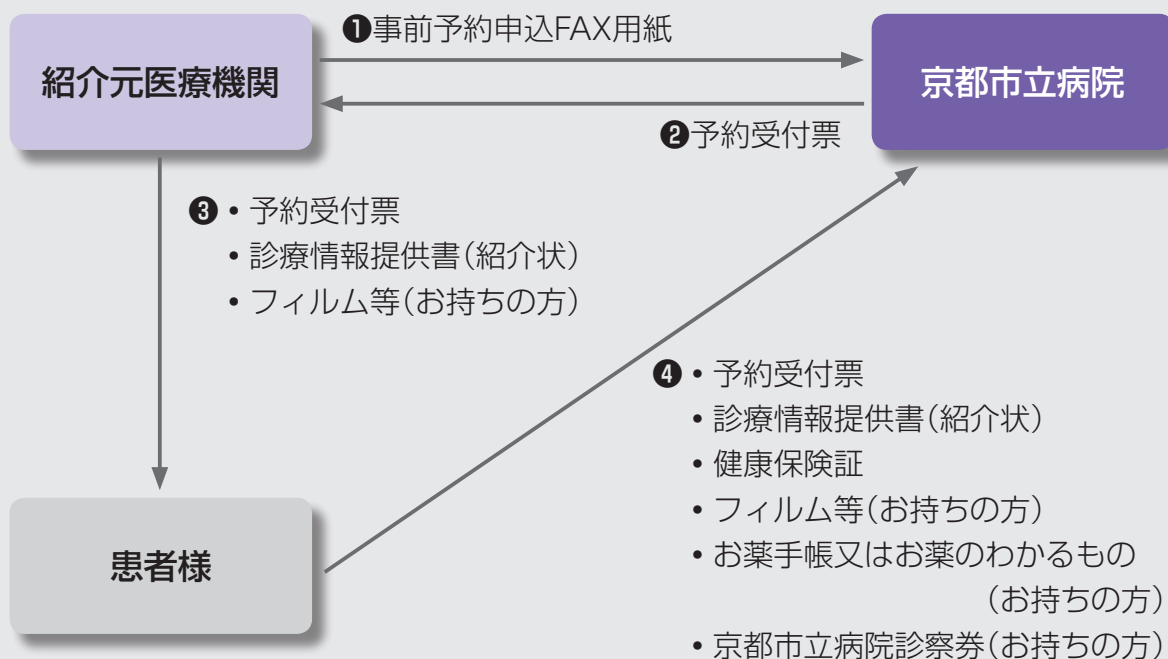
☆印…診療科部長

		月	火	水	木	金
総合内科		担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
消化器内科		西方 誠	山下 靖英 宮川 昌巳	桐島 寿彦 高井 孝治	元好 貴之	☆ 吉波 尚美 高井 孝治
循環器内科		高宮 充孝	中島 規雄	正木 元子	☆ 岡田 隆	松永 晋作
腎臓内科		矢内 佑子	—	☆ 家原 典之	鎌田 正	富田 真弓
神経内科		渡邊 究	☆ 藤竹 純子	☆ 中谷 嘉文	—	眞部 建郎
血液内科		☆ 伊藤 満(PM)	宮原 裕子	堀澤 欣史	松井 道志	五島 悠太
内分泌内科		旗谷 雄二	—	—	☆ 小松 弥郷	—
糖尿病・代謝内科		☆ 小暮 彰典	坂井 亮介 岡村 拓郎	木村 智紀	近藤 有里子	—
感染症科		朽谷 健太郎(PM)	土戸 康弘	朽谷 健太郎	—	朽谷 健太郎
呼吸器内科		中村 敬哉 野村 奈都子 五十嵐 修太	張 孝徳 野村 奈都子	☆ 江村 正仁 張 孝徳 小林 祐介	中村 敬哉 五十嵐 修太 野溝 岳	☆ 江村 正仁 小林 祐介 野溝 岳
呼吸器外科		☆ 宮原 亮 飯森 俊介(PM)	—	—	担当医	飯森 俊介
小児科	(血液・腫瘍・心雑音)	—	☆ 黒田 啓史	☆ 黒田 啓史	—	—
	(神経)	—	☆ 岡野 創造 松下 浩子	—	—	☆ 岡野 創造
	(代謝・内分泌)	天谷 英理子	—	—	天谷 英理子	—
	(新生児)	—	—	塩見 梢	—	—
	(血液・腫瘍・アレルギー)	—	—	—	田村 真一	—
	(腎臓)	—	—	藤本 慎一郎	—	—
	(感染症)	☆ 清水 恒広	—	—	—	☆ 清水 恒広
小児外科		—	—	—	平田 義弘(PM)	—
乳腺外科		☆ 森口 喜生	—	☆ 森口 喜生	担当医	☆ 森口 喜生
外科	(消化器)	☆ 山本 栄司	里 輝幸	松尾 宏一	上 和広	玉置 信行
	(股関節)	☆ 田中 千晶	—	—	☆ 田中 千晶	—
	(リウマチ)	—	☆ 鹿江 寛	☆ 鹿江 寛	—	—
	(脊椎)	—	—	☆ 多田 弘史	—	☆ 多田 弘史
	(スポーツ整形)	—	白井 孝昭	—	—	—
		石田 治	—	—	石田 治	—
脳神経外科		☆ 村井 望	☆ 村井 望	—	—	—
皮膚科		☆ 小西 啓介 尾藤 三佳	塩見 真佑	服部 佐代子 塩見 真佑	☆ 小西 啓介 塩原 彩加	服部 佐代子 塩原 彩加
泌尿器科		船田 哲 植垣 正幸	池内 亮介 岡村 基弘	☆ 清川 岳彦 吉田 徹	—	担当医
産婦人科	(初診)	☆ 藤原 葉一郎	山田 義治	森崎 秋乃	大井 仁美	山本 浩之
	(妊婦)	森崎 秋乃	大井 仁美	山本 浩之	舟木 紗綾佳	☆ 藤原 葉一郎
眼科		南 泰明	☆ 小泉 閑 鈴木 智	南 泰明	三重野 洋喜	☆ 小泉 閑 鈴木 智 三重野 洋喜
耳鼻咽喉科		☆ 豊田 健一郎 布施 慎也	担当医	井上 麻美 永尾 光	☆ 豊田 健一郎 井上 麻美	担当医
精神神経科		☆ 宮澤 泰輔	—	—	—	石田 明史
歯科口腔外科		☆ 西村 毅 原山 直太 中尾 一祐(PM)	☆ 西村 毅(PM) 白井 陽子 原山 直太	☆ 西村 毅 白井 陽子(PM) 原山 直太(PM)	☆ 西村 毅(PM) 白井 陽子(PM) 原山 直太(PM)	—
放射線治療科		—	—	立入 誠司	☆ 大津 修二	—

**専門外来 (予約)**  
 セカンドオピニオン外来  
 緩和ケア外来  
 女性総合外来  
 男性専門外来  
 アスベスト外来

075-311-5430 (専用・健診センター) 受付時間 13:30～16:00  
 075-311-5311 (代表・地域医療連携室) 受付時間 8:30～17:00  
 075-311-5345 (専用・健診センター) 受付時間 13:30～16:00  
 075-311-6384 (専用・健診センター) 受付時間 13:30～16:00  
 075-311-5311 (代表) 受付時間 8:30～16:00

## (1)診療科外来



①「事前予約申込FAX用紙」(161ページ参照)に必要事項を記入し、地域医療連携室までFAX送信してください。

②直ちに、予約をお取りし、「予約受付票」をFAXで送信致します。  
ただし、受付時間外のFAXについては、翌営業日の朝にご連絡致します。

③患者様に以下をお渡しください。

- 予約受付票
- 診療情報提供書(紹介状)
- フィルム等(お持ちの方)

④患者様来院時、患者様は以下をお持ちください。

- 予約受付票
- 診療情報提供書(紹介状)
- 健康保険証
- フィルム等(お持ちの方)
- お薬手帳又はお薬のわかるもの(お持ちの方)
- 京都市立病院診察券(お持ちの方)

\* 患者様が受診されましたら、受診日当日に受診報告書をFAX送信致します。

\* 診察担当医師から、診療情報提供書を郵送又は、患者様に手渡し致します。

\* P161の「紹介患者様事前予約申込FAX用紙」は京都市立病院のホームページからダウンロードできます。(http://www.kch-org.jp/medical/01-2)

# 紹介患者様事前予約申込FAX用紙

平成 年 月 日

**送信先**▶ 京都市立病院 地域医療連携室 FAX (075) 311-9862 (専用)

**受付時間**▶ 平日/8:30~20:00 (木曜日は17:00まで)、土曜日/8:30~12:00  
事前予約医療機関専用電話 TEL (075) 311-6348

## ▶ 紹介元医療機関

名称
所在地
医師名
TEL
FAX

## ▶ 希望日

第1希望	月	日	( )
第2希望	月	日	( ) <input type="checkbox"/> 特になし
第3希望	月	日	( )

診療科 希望医師▶ ( ) 医師  無

<input type="checkbox"/> 呼吸器内科	<input type="checkbox"/> 消化器内科	<input type="checkbox"/> 循環器内科	<input type="checkbox"/> 腎臓内科	<input type="checkbox"/> 神経内科	<input type="checkbox"/> 血液内科	<input type="checkbox"/> 内分泌内科	<input type="checkbox"/> 糖尿病代謝内科	<input type="checkbox"/> 感染症科	<input type="checkbox"/> 呼吸器外科	<input type="checkbox"/> 小児科	<input type="checkbox"/> 小児外科	<input type="checkbox"/> 乳腺外科	<input type="checkbox"/> 外科	<input type="checkbox"/> 整形外科	<input type="checkbox"/> 脳神経外科	<input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> 泌尿器科	<input type="checkbox"/> 産婦人科	<input type="checkbox"/> 眼科	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科	<input type="checkbox"/> 精神神経科	<input type="checkbox"/> 歯科	<input type="checkbox"/> 口腔外科	<input type="checkbox"/> 放射線治療科	<input type="checkbox"/> フットケア	<input type="checkbox"/> 栄養相談
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## 検査

<input type="checkbox"/> CT ( )	<input type="checkbox"/> MRI ( )	<input type="checkbox"/> RI (骨シンチ) ※部位を( )に記入してください。 ※画像データについて選択してください。 <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> DPX (骨塩定量)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ	<input type="checkbox"/> 運動負荷心電図 〔 <input type="checkbox"/> トレッドミル <input type="checkbox"/> エルゴメーター〕	<input type="checkbox"/> 神経伝達速度	<input type="checkbox"/> 脳波 (小児除く)
<input type="checkbox"/> ホルター心電図	<input type="checkbox"/> 起立負荷試験 (チルト)	<input type="checkbox"/> 細胞外液量測定	<input type="checkbox"/> 血管エコー 〔 <input type="checkbox"/> 下肢静脈 <input type="checkbox"/> 下肢動脈 <input type="checkbox"/> 腎動脈 <input type="checkbox"/> 頸動脈〕	<input type="checkbox"/> 誘発脳波 〔 <input type="checkbox"/> 体性感覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚〕	<input type="checkbox"/> 針筋電図		

ペースメーカー▶  無  有 → 機種名 ( )

## ▶ 患者情報 ※当院のIDをお持ちの方は(患者番号)をご記入ください。

受診歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	ふりがな		性別	男・女	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
患者番号		氏名					
住所	〒 -	電話番号 ( )					

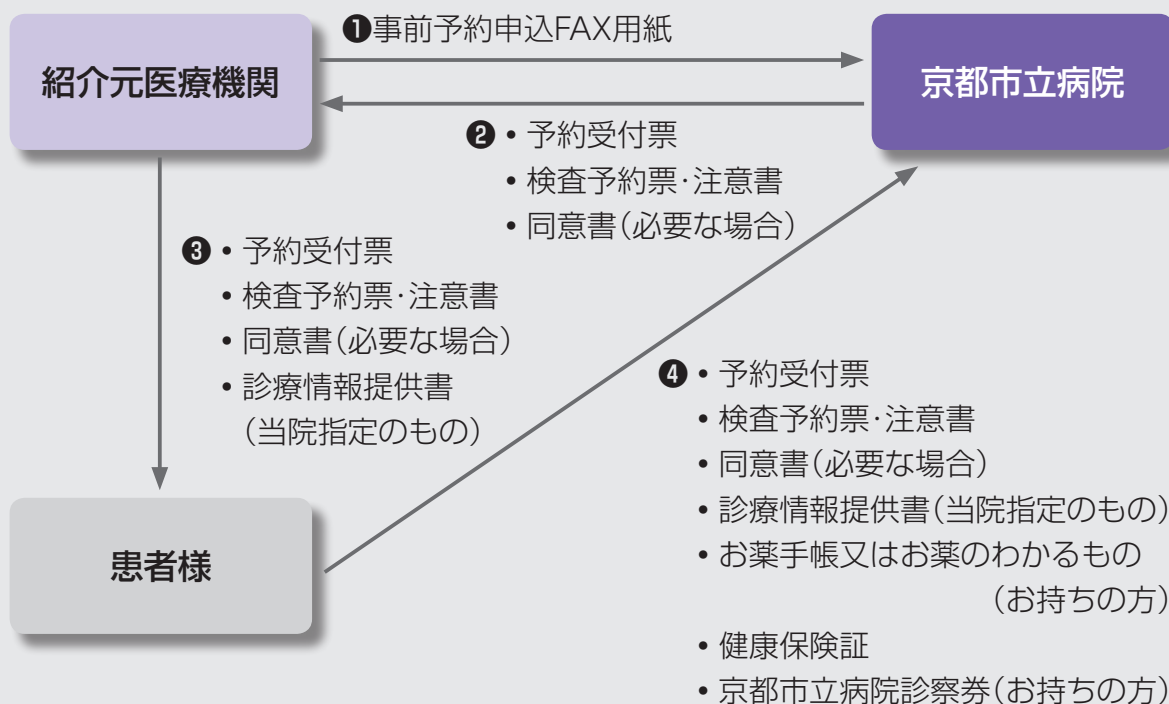
**【ご紹介目的、病名、症状等をご記入ください】**

入院中 ◀ 入院中に外来受診する場合はチェックしてください。  
 診療情報提供書を添付の場合はチェックしてください。

## ▶ 保険情報 ※保険証の写しをFAXしていただければ記入は不要です。

被保険者証	保険者番号		公費負担医療受給者証	負担者番号	
	記号・番号			受給者番号	
	被保険者氏名			有効期限	年 月 日~
	続柄	本人・家族			負担割合

## (2)検査



①「事前予約申込FAX用紙」(161ページ参照)に必要事項を記入し、地域医療連携室までFAX送信してください。

②直ちに、予約をお取りし、「予約受付票」、各検査の「検査予約票・注意書」、造影剤の「同意書」を一緒にFAX送信致します。  
ただし、受付時間外のFAXについては、翌営業日の朝にご連絡致します。

③患者様に以下をお渡しく下さい。

- 予約受付票
- 検査予約票・注意書
- 同意書(必要な場合)
- 診療情報提供書【当院指定のもの(163ページ参照)にご記入の上、お渡しく下さい。】

④患者様来院時、患者様は以下をお持ちください。

- 予約受付票
- 検査予約票・注意書
- 同意書(必要な場合)
- 診療情報提供書(当院指定のもの)
- お薬手帳又はお薬のわかるもの(お持ちの方)
- 健康保険証
- 京都市立病院診察券(お持ちの方)

\* 患者様が受診されましたら、受診日当日に受診報告書をFAX送信致します。

\* 診察担当医師から、診療情報提供書を郵送致します。



# 診療情報提供書

年 月 日

紹介先  
京都市立病院

医療機関名・所在地  
医師名

フリガナ		生年月日	年 月 日	歳
患者氏名			○男 ○女	
		当院患者ID番号		
病名 (主訴)		既往歴 (家族歴)		
		妊娠または妊娠の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
病状経過 治療経過 検査結果			現在の処方	

↓  
ご依頼の検査にをして下さい。

<input type="checkbox"/> CT検査				
検査部位	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 単純	<input type="checkbox"/> 造影	
Cre:	eGFR:			

<input type="checkbox"/> MRI検査				
検査部位	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 脊椎 <input type="checkbox"/> その他( )			
(以下を必ずチェックしてください)				
1 ペースメーカー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5 体内金属 (人工骨頭、関節、手術クリップ、義歯、ブリッジetc)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2 心臓人工弁	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3 脳外科用クリップ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	6 妊娠または妊娠の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4 刺青	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	7 1時間程度の静止	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
Cre:	eGFR:			

<input type="checkbox"/> DPX(骨塩定量)	<input type="checkbox"/> RI(骨シンチ)
------------------------------------	-----------------------------------

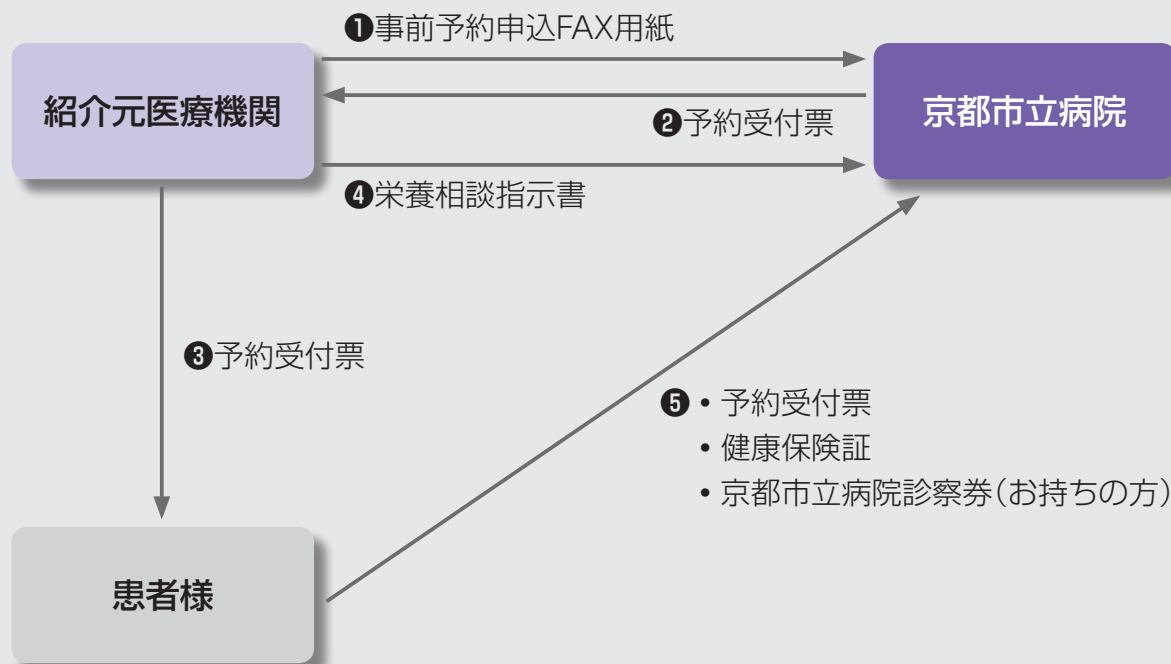
<input type="checkbox"/> 胃カメラ検査 (以下を必ずチェックしてください)				
1 前回検査	<input type="checkbox"/> 有 (本院、他院) <input type="checkbox"/> 無	4 グルカゴン	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
2 ブスコパン	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	5 抗凝固剤使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3 キシロカインアレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

<input type="checkbox"/> 生理検査 (ペースメーカー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) 以下の検査項目をチェックしてください				
<input type="checkbox"/> 運動負荷検査【 <input type="checkbox"/> トレッドミル <input type="checkbox"/> エルゴメーター】	<input type="checkbox"/> 血圧脈波	<input type="checkbox"/> 心エコー	<input type="checkbox"/> ホルター心電図	
<input type="checkbox"/> 起立負荷試験(チルト)	<input type="checkbox"/> 細胞外液量測定			
<input type="checkbox"/> 血管エコー【 <input type="checkbox"/> 下肢静脈 <input type="checkbox"/> 下肢動脈 <input type="checkbox"/> 腎動脈 <input type="checkbox"/> 頸動脈】				
<input type="checkbox"/> 神経伝達速度 <input type="checkbox"/> 脳波 <input type="checkbox"/> 誘発脳波【 <input type="checkbox"/> 体性感覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚】	<input type="checkbox"/> 針筋電図			

### (3) 栄養相談

栄養相談とは糖尿病・高度肥満の患者様の栄養相談を栄養科管理栄養士が実施しています。

なお、栄養相談は、京都市立病院指定の栄養相談指示書（165ページ参照）が必要です。予約日の2日前までに、栄養相談指示書にご記入いただき地域医療連携室へFAX送信してください。



①「事前予約申込FAX用紙」（161ページ参照）に必要事項を記入し、地域医療連携室までFAX送信してください。

②直ちに、予約をお取りし、「予約受付票」をFAXで送信致します。  
ただし、受付時間外のFAXについては、翌営業日の朝にご連絡致します。

③患者様に以下をお渡しください。  
・予約受付票

④栄養相談指示書（165ページ参照）にご記入いただき、予約日の2日前までに地域医療連携室へFAX送信してください。原本の郵送は必要ありません。

⑤患者様来院時、患者様は以下をお持ちください。  
・予約受付票  
・健康保険証  
・京都市立病院診察券（お持ちの方）

\* 患者様が受診されましたら、管理栄養士から栄養相談報告書を郵送致します。

# 栄養指導指示書

FAX 075-311-9862 (地域医療連携室)  
TEL 057-311-5311 (代) 内線 2114

※ 栄養指導予定日の2日前までにFAXでご返信ください。

## 紹介元

住 所	
医療機関名	
医 師 名	
T E L	F A X

## 紹介患者様

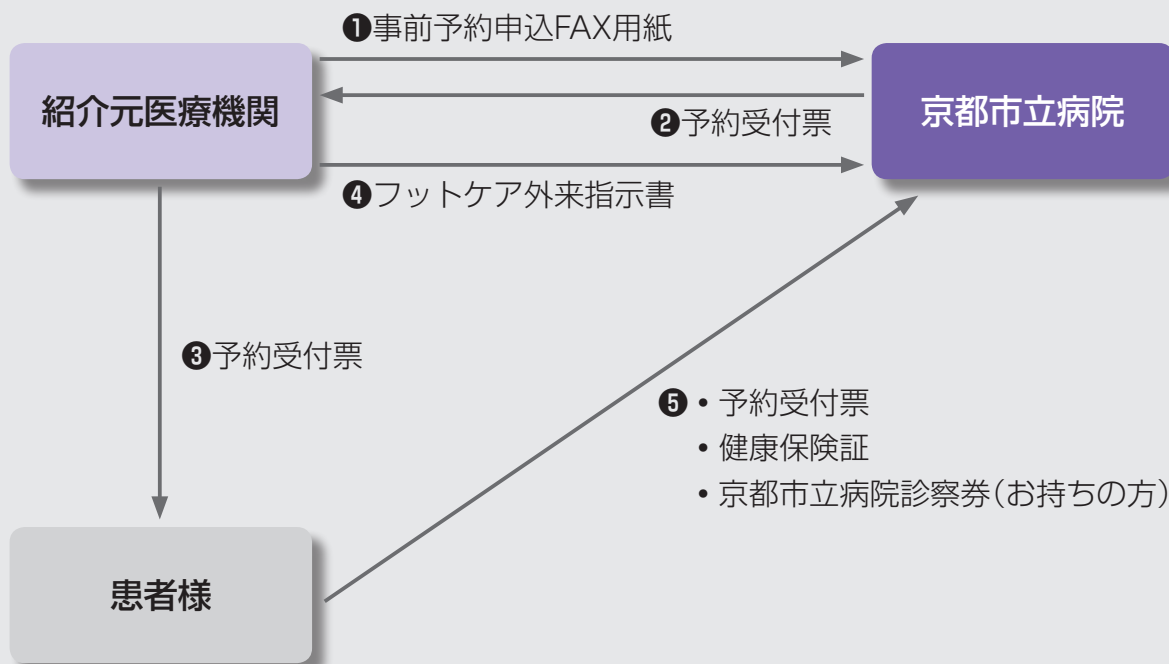
市立病院のID番号 (分かる場合のみご記入ください。)	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ふりがな			生年月日	明・大 昭・平	年	月	日
氏 名							
性 別	男	・	女	身 長	cm	体 重	kg
栄養指導予約日	月	日 (	)	時	分		
病 名							
指示栄養量							
エネルギー	kcal	蛋白質	g	脂 質	g		
食 塩	g	P/S比	1.5	その他 (	)		
コメント							
検査結果 (添付も可能です)							

## (4) フットケア外来

フットケアとは糖尿病ハイリスク要因を有する患者（足潰瘍、足指・下肢切断既往のある方、糖尿病神経障害のある方）を対象に糖尿病療養指導士が指導をおこないます。

なお、フットケア外来は、京都市立病院指定のフットケア外来指示書（167ページ参照）が必要です。

予約日の3日前までに、地域医療連携室へFAX送信ください。



①「事前予約申込FAX用紙」（161ページ参照）に必要事項を記入し、地域医療連携室までFAX送信してください。

②直ちに、予約をお取りし、「予約受付票」をFAXで送信致します。  
ただし、受付時間外のFAXについては、翌営業日の朝にご連絡致します。

③患者様に以下をお渡しください。  
・予約受付票

④フットケア指示書（167ページ参照）にご記入いただき、予約日の3日前までに地域医療連携室へFAX送信してください。

⑤患者様来院時、患者様は以下をお持ちください。  
・予約受付票  
・健康保険証  
・京都市立病院診察券（お持ちの方）

\*患者様が受診されましたら、糖尿病療養指導士からフットケア外来報告書を郵送致します。

平成 年 月 日

フットケア外来指示書

この度は、患者様のご紹介ありがとうございます。お手数ですが、患者様の状況とフットケア外来への指示内容を、ご記入下さいますようよろしくお願いいたします。下記の内容の記載があれば貴院の様式でご利用いただいても構いません。外来予約日の3日前までに、ご返信いただきますようよろしくお願いいたします。

京都市立病院内科

患者氏名	様				
生年月日	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所					
-----					
診断名					
-----					
○検査データ	HbA1c	%			
	空腹時血糖値	mg/dl	随時血糖値	mg/dl	
-----					
○依頼事項・特記事項					
-----					
○備考	医療機関名				

# 京都市立病院 紹介患者さま事前予約センター

～患者さまからの事前電話予約を受け付けます～

京都市立病院では平成25年11月から、先生方からご紹介いただいた患者さま自身が電話で予約をとれるサービスを開始しました。

事前予約により患者さまのご都合に合わせた、待ち時間の少ない受診が可能になります。

診療情報提供書 と 事前予約申込票 を患者さまへお渡し願います。

紹介患者さま事前予約センターにて受診日を調整します。是非ご利用くださいますようお願い申し上げます。

★ 事前予約センターでは担当医師の指定は出来ません。

## 紹介患者さま事前予約センターでのご予約の流れ

### 紹介元医療機関さま：患者さまにお渡し下さい

- ①『紹介状（診療情報提供書）』（封筒に予約診療科を必ずご記入ください）  
※名刺や検査結果、健診結果のみでは診療情報提供書の代わりにはなりませんのでご注意ください。
- ②『事前予約申込票』（予約先診療科名をご記入ください）

### 患者さま：お電話の前にお手元にご用意下さい

- ①『紹介状（診療情報提供書）』（紹介状がお手元にない場合、電話でのご予約は出来ませんのでご注意ください）
- ②『事前予約申込票』
- ③『診察券（当院受診歴がある方）』 ※初診の方も予約可能です。

### 患者さま：『紹介患者さま事前予約センター』へお電話下さい

**専用電話番号 075-311-6361** 受付時間：月～金 9：00～17：00

※受診希望日の前日17：00までにご予約ください。

※土曜日・日曜日・祝日・年末年始（12/29～1/3）は除く。

### 患者さま：受診当日は本館1階『①番窓口』へお越し下さい

#### ●ご持参いただくもの

- ・紹介状（診療情報提供書）
- ・事前予約申込票（記入済み）
- ・健康保険証・各種受給者証等
- ・フィルム等（お持ちの方）
- ・お薬手帳又はお薬のわかるもの（お持ちの方）
- ・京都市立病院診察券（当院受診歴がある方）

■ **紹介患者さま事前予約センター お問合せ先：075-311-6361**

■ 地域医療連携室での医療機関からのFAX事前予約も従来どおりお受けしております。特定の医師の診察・検査予約を希望される場合は地域医療連携室へご連絡ください。

**事前予約医療機関専用電話 075-311-6348 FAX：075-311-9862**

予約診療科は以下のとおりです。

- 呼吸器内科
- 腎臓内科
- 内分泌内科
- 総合内科
- 乳腺外科
- 整形外科
- 産婦人科
- 歯科口腔外科
- 消化器内科
- 神経内科
- 糖尿病代謝内科
- 小児科
- 呼吸器外科
- 皮膚科
- 眼科
- 精神神経科
- 循環器内科
- 血液内科
- 感染症内科
- 外科
- 脳神経外科
- 泌尿器科
- 耳鼻咽喉科

## 京都市立病院『事前予約申込票』

※紹介元医療機関にてご記入下さい。

紹介元医療機関名

予約診療科

### ご予約票

予約日時 月 日 ( 曜日)

午前 ・ 午後 時 分

※予約時間の15分前までにお越し下さい。

### ●お電話をされる前に

(1) お手元にご用意ください。

- ① 紹介状 (診療情報提供書)  
(紹介状は開けないようにお願いします。)
- ② 事前予約申込票 (本紙)
- ③ 診察券 (お持ちの方のみ)

(2) 電話予約時に確認させていただくこと

\* 診察券をお持ちの方は患者番号を伺います。

- ① 患者さまのお名前 (漢字・ヨミガナ)
- ② 生年月日・性別
- ③ ご連絡先 (電話番号)
- ④ 紹介元医療機関名、予約診療科

# 075-311-6361 (紹介患者さま専用)

予約受付時間 / 9:00 ~ 17:00 (月曜日~金曜日)

土曜日・日曜日・祝日・年末年始 (12月29日~1月3日) は除く。

ご注意  
下さい

- ◆ 番号はお間違えのないようにお願いします。
- ◆ 診察を希望される日の前日17:00までにご予約ください (土、日祝除く)。
- ◆ 担当医師の指定、検査等の予約はできません。
- ◆ 予約枠が一杯となり、ご希望の日時をお取りできないこともありますので、ご了承下さい。
- ◆ 医師の名刺や検査結果、健診結果のみでは紹介状 (診療情報提供書) の代わりにはなりませんのでご注意ください。



(3) カルテ登録のため、以下の事項をご記入ください。

フリガナ		生年月日
受診者氏名	男 女	明・大・昭・平 年 月 日生 ( 才)
住所	〒 -	
電話番号	(自宅)	(携帯)

(4) ご予約日(診察当日)の受診手続きについて

- 診察当日は、予約時間の15分前までにご来院下さい。
- 正面玄関よりお入りになり、すぐ右の『①番初診／紹介状受付』にて事前予約申込票(本紙)をご提出下さい。

■ 診療当日の持ち物

1. 事前予約申込票(本紙)
2. 紹介状(診療情報提供書)
3. 紹介元医療機関からの資料(フィルム、CD-R等)(お持ちの方)
4. 健康保険証・各種受給者証等
5. 診察券(以前に京都市立病院におかかりになった方)
6. お薬手帳またはお薬の内容がわかるもの(お持ちの方)



交通案内

- JR「京都駅」から
  - ・市バス 73、75号系統「市立病院」下車すぐ
  - ・京阪京都交通バス 21、21A、27号系統「市立病院前」下車すぐ
  - ・京都バス 81、84号系統「市立病院前」下車すぐ
- JR嵯峨野線「丹波口駅」から
  - ・西へ徒歩15分
- 地下鉄烏丸線「五条駅」から
  - ・市バス 43、73、80号系統「市立病院前」下車すぐ
- 地下鉄東西線「西大路御池駅」から
  - ・市バス 202、205号系統「西大路松原」又は「西大路五条」下車徒歩3分
  - ・市バス 75号系統「市立病院前」下車すぐ
- 阪急電鉄／京福電鉄「西院駅」から
  - ・南へ徒歩15分

京都市立病院

京都市中京区壬生東高田町1-2  
TEL 075-311-5311(代)

## 京都市立病院 診療概要

---

発行 平成26年9月20日  
編集者 京都市立病院 地域医療連携業務委員会(紀要編集委員会)  
発行者 京都市立病院 院長 内藤 和世  
発行所 京都市立病院  
〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1-2  
TEL 075-311-5311 URL <http://www.kch-org.jp/>

