

酸素カプセル利用同意書

次の内容を必ずご確認の上、ご利用ください。

【ご利用になれない方】

- ・ペースメーカー等の体内埋め込み型医用電気機器をお使いの方
- ・人工心肺等の生命維持用医用電気機器をお使いの方
- ・心電計統の装着型の医用電気機器をお使いの方
- * 医用電気機器の故障、身体への重大な被害を招くおそれがありますのでご利用はご遠慮頂きます。

【医師との相談が必要な方】

以下に当てはまる方は、医師に相談の上許可を得てからご利用下さい。

- ・呼吸器系疾患、肺気腫、慢性閉塞性疾患
- ・急性疾患
- ・悪性腫瘍
- ・感染症疾患
- ・耳鼻科で治療中
- ・心臓疾患
- ・高熱
- ・過呼吸経験者
- ・通院中
- ・特に身体に異常を感じている
- ・妊娠中

【その他ご利用を控えて頂く可能性のある方】

- ・乳児、および小さいお子様
- ・閉所恐怖症
- ・耳抜きが全く出来ない
- ・風邪、鼻炎がひどい
- ・泥酔

当施設では、高気圧酸素カプセルをご利用の際、何かしらのアクシデントが発生した場合、責任を負いかねますので、予めご了承願います。故意又は重大な過失により破損したときは、その損害を補償していただきます。

私は、上記項目を確認の上、高気圧酸素カプセルを使用致します。

年 月 日

氏名：