

当クリニックは個人情報保護法に基づきスタッフ一同努めて参ります。  
また保険診察ならびに自費診察に於いても安全かつ正当な診察を務めております。  
円滑で安心な診察をお受けいただくために受診される患者様に下記の内容に関してご了承いただきますよう よろしくお願い致します。

mom ウィメンズクリニックおおさこ  
靖子

管理医師

大迫

\* 保険証の確認は月に一度必ずおこないます。

\* 診察に関して当クリニックにて適切な診察サービス（検査を含む）が提供できない場合はお断りする場合があります。

\* 来院されたお時間により多少お待ち頂きます。

\* 臨時休診等に関しては、院内またはHPにてお知らせしております。

\* 電話での病状ならびに内服方法等のご質問・お問い合わせに関しては、緊急の場合以外はお遠慮下さい。  
ご回答に関しても、当クリニックは保険診療を安全かつ正当に行うため、カルテの記録を必要と致しますので電話再診料が必要となります。

\* 診察に際しての料金等は保険算定と自費算定がありますので、患者様にご了承いただいた上での診療・検査となります。

\* 不必要な診療または無理が生じる検査等はおこなっておりません。

\* 料金計算に際し請求漏れまたは過剰請求が生じた場合に於きましては、発生がわかり次第（受診予定がない場合はご連絡いたします）すみやかにご返金・ご請求となります。

上記内容に関して

同意します

・

同意しません

年

月

日

カルテ No.

御氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_