

# 再診患者 - 重要事項の確認書

初診時に取り交わした重要事項の内容について以下の部分が更新されました。お読みいただき、ご理解いただけましたら□欄に☑を入れ、最後にご夫婦それぞれのご署名（直筆）をお願いいたします。ご不明点がございましたらご提出前にお声掛け下さい。

本書は次の来院時に必ず提出ください。ご提出できない事情がある場合は次の来院日までに受付までご相談ください。

## 夫不在の場合の対応

夫が出張や単身赴任などの理由により、次回来院時までにお会いしない場合は、妻のみ本書にご署名の上ご提出ください。夫分は次の妻の来院までに右のQRコードより同様の書類を印刷し、直筆でご署名の上、メール添付（ask@haramedical.or.jp \* 携帯カメラの画像添付可）にてご提出ください。



原本は妻にお会いになるタイミングでお渡しいただきクリニックにご提出いただくか、ご郵送ください。なお、普通郵便の場合配達保証はございませんので承知おきください。

## お問合せ・サポートについて

### □ 診察時間以外の緊急連絡

痛みや異常を感じた場合は、診察時間外であってもクリニック電話番号03-3356-4211までお電話ください。

- ① 電話ガイダンスに沿って操作いただくと緊急連絡先の医師の携帯へ転送されます。電話再診代720円（税別）がかかります。
- ② 上記の電話の翌診療日には必ずクリニックまでお電話ください。緊急連絡の内容をカルテに記録させていただきます。お電話が困難な場合にはメール ask@haramedical.or.jp に、診察券番号・お名前・昨日の電話の内容・現在の症状を記入の上送信ください。
- ③ もし緊急連絡先につながらない場合は夜間であっても別の医療機関を受診してください。医療機関のご紹介は電話番号03-5272-0303にて行っています。

\* 緊急連絡の対象は痛みや異常を感じている場合です。それ以外の来院相談などについては診察時間内にご相談ください。

## その他

### □ 実施後の検査、処方後の薬剤のキャンセルはできません

検査を実施した後でのキャンセル希望は当然ですが承れません。また、処方後の薬剤の返品もできません。治療の中止などにより使用しなかった薬剤は自宅で保管していただき次回処方時に手持ちがあることをお伝えください。

### □ 診療をお断りする行為等について

医師からの服薬指示違反・連絡のない診療キャンセルなど、また職員に対するハラスメント行為等が認められた場合には以降の診療をお断りします。

### □ 管轄について

当院との間の一切の紛争については、東京地方裁判所を第一審の合意管轄裁判所とします。

### □ 個人情報の取り扱いについて

収集した個人情報は医療サービスや管理運営業務に使用します。個人情報の管理にあたっては、漏洩・滅失・毀損の防止及び是正、その他の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じるよう努めます。

確認日：                      年              月              日

夫氏名（自署）

妻の診察券番号：

妻氏名（自署）

※ご記入後、ご提出前にコピーを取り、控えとしてご自身で保管してください。  
本書は受付にご提出ください。

当院使用欄

受領者	受領日	控え
		<input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 郵送