

# 診療についての留意事項

明治大学子どものこころクリニック

明治大学子どものこころクリニックでの診療について、以下の点をご理解くださいますよう、お願いいたします。

## 1. 診療の流れ

- ① まずはホームページより、初診の予約をおとりください。  
その後、受付担当者よりご連絡し、必要事項をお伺いします。
- ② ホームページより、「診療についての留意事項（本紙）」・「問診票」・「成長の記録」をダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、初診時にご持参ください。
- ③ 初診時は、ご本人・ご家族のお話を、医師・心理師・研修生が一緒に伺い、治療の方針を検討します。
- ④ 初診時に話し合った方針に基づき、2回目以降のご予約をおとりします。

## 2. 料金について

保 険 診 療：社会保険、国民健康保険がご利用いただけます。

子ども助成医療など、公費補助もご利用いただけます。

予 約 料：診療の内容により、時間を長くおとりする場合には、以下の予約料を頂戴します。

初診時：8000円

再診時：3000円

最終診察日から1年以上受診がない場合は、再初診として時間を長くおとりするため、初診時と同額の予約料（8000円）を頂戴します。

書類作成料：保険適用外の書類は、自費扱いにて作成します。

## 3. クリニック内での怪我等について

当クリニックでは、来院中の思わぬ怪我や事故に対応するため、保険に加入しております。ただし、故意にクリニックの設備や備品を破損した場合には、弁償をお願いすることがありますのでご了承ください。

## 4. 相談内容の取扱いについて

ご相談の内容については、秘密を厳守し、プライバシー及び個人情報の保護には十分配慮いたします。他機関との連携が必要な場合は、了承をいただいたうえ、情報共有を行うことがあります。ただし、自傷・他害の恐れがあると判断した場合はその限りではありません。

また、診療の質の向上のため、プライバシーを尊重し、個人が特定されない形で研究上の公表を行う場合があります。その場合は、必ず事前にご本人およびご家族の了解を得たうえで行います。

## 5. 研修について

当クリニックは、地域に開かれた保険医療機関であるとともに、公認心理師・臨床心理士を目指す学生の研修機関としての役割を果たします。ご本人及びご家族の同意を得たうえで、研修生が同席させていただくことがあります。

上記にご承諾いただけた場合には、以下の欄にご署名ください。

上記内容を承諾し、診療を申し込みます。

年 月 日

本人氏名

保護者氏名