

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

※最終診察日から1年以上受診がない場合は、初診時と同額の予約料（8000円）を頂戴します。

再診時：3000円

心理検査時：3000円

※当日のキャンセルは、1回分の予約料（3000円）をご負担いただきます。

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、よりよい相談を行うために、プライバシーを尊重し、心理検査の結果等について個人が特定されない数値化した形で研究上の公表を行う場合があります。このことに同意されない方は、担当者もしくは受付にお申し出ください。なお、同意されない場合でも、相談において不利益が生ずることは一切ありません。また個人の情報を事例報告として取り扱う場合は、上記とは別に必ず事前にご本人の了解を得た上、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