

## 治療承諾書（患者様控え）

平成 年 月 日

シロノクリニック 院長 殿

私は、貴医院で

①. \_\_\_\_\_ ②. \_\_\_\_\_ ③. \_\_\_\_\_ ④. \_\_\_\_\_  
 などに対して、医療レーザー各種治療・注入注射療法・外用剤療法など(以下「レーザー治療など」といいます。))による一連の治療を受けるにあたり、担当医師から治療の具体的内容および生じる結果、付随するリスク、当該治療行為以外の代替的な治療方法の在否および当該代替治療によって生じる結果について医師より十分な説明を受け、下記項目すべてについて納得し、自らの意志で治療を受けることを承諾致します。

## 治療に伴う承諾事項

1. レーザー治療などの効果は即時的なものではなく、継続的かつ反復的に行うことにより少しずつ効果が発現すること。
2. レーザー治療などにおいては、通常複数回の施術が必要であり、費用はそのつど規定の料金が発生すること。
3. 治療に対する反応には個人差が大きく、体質などによっては治療後に副作用（色が濃くなる2次性色素沈着や癬痕化、化膿など）がありうる事。また、皮膚の性質や体質、病変の内容により改善・回復等は予想以上に長期間必要となる場合もあること及び病変部の深さや程度・個人差により効果が微弱またはでにくい場合もあること。
4. 年齢、性別、人種、部位、皮膚の状態によっても、それぞれの効果の発現性や副反応が異なり、同じ治療をしても、治る時間や過程、反応の程度、合併症のありかたなどが異なること。治療後の平均的な治り方や合併症の発生などの説明を受けたこと。
5. 貴医院からの説明を正しく理解し、治療法の限界、短所、合併症等をも理解した上、貴医院の一切の治療に付随するケア行為に関して、医師の指示に従い協力すること。また治療後も貴医院より指示される治療に関する注意事項を厳守し、アフターケアなど治療後の指示に従えない場合は、効果が得られない可能性や副作用が発現する可能性があること。
6. 内服・外用薬や局所麻酔などにより、アレルギー反応を含む合併症などが発生した場合には、専門医への紹介、転医などを含み貴医院の判断に従うこと及びその場合にかかる費用も患者負担となること。
7. 当該治療行為は、確たる結果を約束し請け負うという性格を持つものではなく、あくまでも患者の要望に基づき医師が治療行為に当たるといふ、準委任行為に属する治療上の性質を持つこと。
8. 問診票その他貴医院へ提出又は記載の必要な書面への記載内容について誤りのないことを確約し、また住所・氏名などに変更が生じた場合、すみやかに貴医院に連絡または報告すること。
9. 問診票・カルテなどの院内書類への虚偽の申告や記載によって発生する一切のトラブルや損害に対して、貴医院はその責任を負わないこと。
10. 治療における経過観察に必要なため患部の写真撮影を行うこと。また、治療上不可欠な経過観察記録含む私個人の診療情報を、医療法に基づく守秘情報として貴医院において管理すること。同時に、それら個人の診療情報は保存義務がある貴医院に帰属するため、譲渡等はできないこと。
11. 理由の如何を問わず、レーザー治療などやそれに付随する一切の治療行為の代金全額の貴医院への支払いは治療当日に患者本人が行うこと。
12. 治療に関して疑義を生じた場合、信頼関係を損なう行為・言動を慎み、あくまでも円満に解決を図ること。
13. 未成年者が治療を希望する場合は、親権者または法定代理人の承諾を必要とし、親権者または法定代理人が、貴医院と未成年者との間の治療契約から生ずる一切の義務の保証人となり、代金の支払いや治療に関する注意事項の遵守を含む一切の責任を負うこと。また、未成年者が虚偽申告などにより治療を受けた場合、治療行為及びその結果に対し貴医院は一切の責任を負わないこと。
14. 特記事項:

2015.08.05 改定

### コースを組まれた方へ（患者様控え）

- ◇ コースの有効期限は1年間ですが、支払日より2か月以内に開始をお願い致します。有効期限を経過した場合無効となります。
- ◇ 経過や回数に関しては、当院で記録しておりますのでコースチケット等の発行は致しません。また、有効期限の経過や満了の通知等は致しておりませんので、この用紙をお控えいただくか、スタッフへお気軽にお問合せください。
- ◇ 治療・点滴のコースを申し込まれた方も、毎回診察が必要です。その都度、再診料 1620 円が必要になりますので予めご了承ください。
- ◇ 妊娠等の諸事情によりコース治療が期限内に継続が困難な場合は、早めにご連絡ください。コース期限内にご連絡が無い場合は無効となりますのでご注意ください。

料金 円

(税込)

コース名 (内容)

有効期限 (治療開始日より1年間)

平成 年 月 日 まで

**SHIRONO LASER CLINIC**