

自費診療同意書

1 自費のカウンセリング料について

初回、医師による自費診療のカウンセリング・治療を要す場合、「自費初診料」が¥3,300 かかります。

2回目以降、医師によるカウンセリング・治療・経過の診察を要す場合は自費再診料として¥1,100 がかかります。
看護師による治療のみの場合には再診料はかかりません。

2 予約について

当院では、自費診療は予約制とさせていただいております。経過の診察は予約不要ですが、予約も可能です。

3 キャンセル・遅刻について

無断キャンセルや遅刻は他のお客様のご迷惑になりますので、必ず事前に当院までご連絡下さいますようお願い致します。施術の予約をキャンセルされた場合、次回来院時にキャンセル料を請求させていただきます。

【キャンセル料について】

当日キャンセル：**施術代金の全額ご負担**

コース治療：**当日キャンセルされた場合・15分以上遅刻された場合→コース1回分の消化**

【遅刻料について】

予約の時間に**15分以上遅刻された場合は、¥2,200の遅刻料**が発生致します。お時間によっては、治療をお受けできない場合がございます。当日遅刻で、治療をお受けできない場合もキャンセル料が発生致します。

4 フェイシャルの治療を受けられる患者様へ

予約時にお伝えした時間までにお越し下さい。洗顔は10分以内でお願いしております。洗面台が混み合う事がありますので、洗面台でのお化粧直しはお断りする場合がございます。

5 クレジットカードのご利用について

自費治療のお支払いはクレジットカードのご利用が可能です。お支払は1回払いのみになります。

6 当院からのお願い

治療当日に小さいお子様を連れての御来院はご遠慮下さい。お子様の同室はできません。スタッフでお子様をお預かりすることもできませんのでご了承いただきますようお願い申し上げます。

妊娠中の施術はお断りさせていただきます。

治療効果をご期待に添えない場合や、副作用を発症する可能性があることをご理解いただいた上で治療をお受けください。治療費の返還はできかねますこと、副作用に関わる治療費は患者様ご本人のご負担になりますことをご了承下さい。私は、上記内容及び治療に伴うリスクを含めて理解・確認し、納得した上で自費のカウンセリング・治療を受けることに同意致します。

年 月 日

自筆サイン _____

保護者(未成年の場合)自筆サイン _____

緊急連絡先(携帯電話など) _____