

## <ご受診に際してのお約束>

当院は、全ての患者さんに安心してご受診いただけるような診療体制を作りたいと考えております。小さなクリニックのため、ご受診いただく患者さんのご理解とご協力をいただきながら、皆さんのこころの健康に役立つような医療を提供していきます。

以下に、ご受診にあたってのお願いを記載しておりますので、よろしくお願いいたします。

### □ 完全予約制です

- ・ 予約日に都合がつかない場合には、前日までに必ずお電話または FAX をください。  
TEL042-480-0556 / FAX 042-480-0555
- ・ 予約当日にキャンセルされた場合には、次の予約はお取りできません(指定感染症の罹患時を除く)。来院できる日の朝(9:20~)にお電話下さい。当日の空き枠があればご案内します。
- ・ 来院の際は、予約時間+10分以内に受付へおいで下さい。予約時間を10分以上過ぎて来院された場合には、診療時間が短くなることをご了解ください。

### □ ご病状に応じた医療を提供します

- ・ 希死念慮や自傷行為等、命を脅かす不安定な病状の場合、或いは、依存性疾患など専門的な治療システムが回復に不可欠な場合には、より専門的な治療のできる医療機関をご紹介いたします。

### □ 手続きはお早めに

- ・ 自立支援医療、精神障害者保健福祉手帳、障害年金等の諸制度は更新制となっております。更新時期については、ご自身で確認をいただき、早めのお手続きをお願いします。
- ・ 上記制度を利用されている場合、患者さんの状態をきちんと把握するために3か月以内での定期診察が必要です。最終受診から4か月以上空いてしまった場合には初診扱いとなります。上記診断書をご希望の際には、制度毎に定められた一定期間以上の通院継続後に書類を作成いたします。

### □ 迷惑行為への対応

- ・ 院内或いは電話等通信手段において、大声や奇声、暴言や暴力、解決しがたい要求を繰り返すこと、その他誹謗中傷や迷惑行為等が認められた場合には、警察介入を依頼する、或いは、以後の診療はお断りする等相応の対応を行います。
- ・ このような行為は、患者さんとクリニックとの信頼関係を損ない、他の患者さんへの心理的影響も大きいとため、くれぐれもお控えくださいますようお願いいたします。

ご理解・ご協力、何卒よろしくお願いいたします。