

就诊申请书

为了让选择本院的各位能尽快进行诊疗，烦请各位在就诊之前仔细阅读以下内容，确认同意后开始接受本院诊疗。

<关于诊疗>

1. 本院为了保护患者的隐私，原则上不接受患者本人以外的查询。如未递交委托书的情况下，必须本人亲自查询。
2. 未成年的患者根据就诊内容有时需要父母的同意或者父母陪同来院。
3. 本院不能处理的一些病情，本院将介绍到其他的医院就诊，敬请谅解。
4. 根据有关法令以及行政部门的指导，没有在本院就诊的不予开药。
5. 作为就诊记录的一个部分本院将患者的健康保险证复印保存。
6. 电话查询根据内容受理时间会有所不同。本院不对应时间外的查询，敬请谅解。
7. 在本院接受治疗过程中，会生成各种诊疗信息和取样本（血液等的检查取样、手术中采取的组织的一部分、因体外受精获得的卵子或者胚胎等）。这些信息和样本以及照片等（以下称为“剩余样品等”）即使在治疗中不再使用也将成为医学研究的重要样本。本院为了改善治疗方法或者提高治疗效果有时会使用这些剩余样品，敬请谅解。当然，剩余样本会遵守个人信息保护法，解析和报告都会匿名处理。

<关于线上诊疗>

本院根据厚生劳动省公布的“关于线上诊疗的适当实施方针”施行线上诊疗，特别对于方针中记载的下述内容请予以确认和同意。

1. 在预约的时候，已充分理解线上诊疗中使用的系统的安全性以及隐私的风险，就实施线上诊疗这一事宜视为医生和患者之间意见达成一致。
2. 为了得到有关患者身心状态的有用信息，问诊时不过多或过少申报自身情况。
3. 线上诊疗时，对患者的状态医生判断为没有充分得到必要信息的场合，医生则会推荐施行线下面对面诊疗。
4. 未经医生同意不得录音、录像和摄影。
5. 在与医生的通讯中，请不要让第三者参加。
6. 医生和工作人员要求出示带脸部照片的身份证件或者 2 种以上身份证件的时候，必须接受并予以配合出示。

<关于付款>

1. 除了孕检、不孕治疗之外，有时还会有一些治疗项目是部分自费或者全部自费的。根据健康保险制度的规定，即使是同样的治疗由于治疗日期不同有时费用也有所不同。
2. 由于保险点数以及解释的变更等情况，有时收费会有所变更。申请保险没被批准的时候，请患者自费支付。另外，自费诊疗也同样会有费用变更的情况，敬请谅解。
3. 如未递交委托书的情况下，本院谢绝第三者承担诊疗费用。遇到交通事故等的时候，请本人自费支付诊疗费用。之后与保险公司的联系、交涉也请本人自行处理。需要诊断书以及其他证明的时候，本院直接出具给患者本人。
4. 若您使用信用卡付款后需办理退款，选择现金退款时，我们将从退款金额中扣除 5% 的手续费后退还。
5. 10 万日元以上的退款仅能通过银行转账的方式办理。转账手续费需由患者本人承担。请您谅解。

本院为私立专业辅助生殖中心，会竭尽全力为所有的患者提供优质服务。

如果患者本人、患者家人、陪同、探病的人有以下行为的时候，本院有可能会拒绝患者就诊。

- ◆暴力言辞、行为等
- ◆不能常识性对应的
- ◆给其他患者带来困扰
- ◆要求或示意医师在诊断书上写虚假内容
- ◆不遵守本院的有关疗养指示以及注意事项

医疗法人 Oak 会
理事长 中村 嘉孝

我充分理解并同意「就诊申请书」上记载的全部条款，愿意在遵守的前提下申请就诊。

公立 _____ 年 _____ 月 _____ 日
姓名 _____

本资料原本系日语，日语原本为有效正本。请将所有必须填写的事项填写在正本上。
中文翻译仅为帮助理解正本内容参考使用，因对照本翻译引发的问题，本院不负任何责任。