

オンライン診療を希望される方へのお知らせ

執行耳鼻咽喉科クリニック

以下の内容についてご理解いただき承諾していただきますようお願いいたします。

1 当院のオンライン診療で受診していただける方

基本的に当院の診察券をお持ちの方（全く初めての方は受け付けておりません）

- (1) 対面診療で医師から勧められた方
- (2) 診察券をお持ちで過去1年以内の受診歴がある方（診療メニューA）
- (3) 診察券をお持ちで過去30日以内の受診歴がある方（診療メニューB）

2 受診可能な病気

花粉症、アレルギー性鼻炎、急な軽い鼻水、軽いのどの痛み、軽いせきやたん
安定しているめまい、安定している症状に対する漢方処方

3 オンライン診療を受けるにあたっての条件

- (1) クレジットカードによる決済ができること
- (2) 2の病気に当てはまること
- (3) 保険証の提示が可能なこと
- (4) スマートフォンあるいはカメラマイク付きのパソコンを持っていること

4 注意点

- (1) 3か月に1回は必ず対面での診察が必要です。
- (2) 当院ホームページのオンライン診療ページより問診に答えてからご予約ください。
- (3) オンライン診療は対面診療に比べて限界があるため、改めて来院をお願いしたり、他院の受診をお勧めする場合があります。
- (4) ご家族でオンライン診療を受けられる場合、診察料と保険外負担は1人ずつかかります。

保険外負担に関する同意書

当院では、保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。
下記の内容について同意をいただいた上で署名をお願いいたします。

オンライン診察における予約や受診等に係るシステム利用に要する費用、
及び電話やテレビ画像等の送受信に係る費用

処方箋等の発行郵送（自宅あるいは希望する薬局あて）がある場合、一回につき800円
処方箋等の発行がない場合、一回につき600円

（診察代とは別にいただきます）

私は、必要に応じて使用する上記のものについて保険外負担をすることに同意し、
1～4の項目について承諾します。

（令和 西暦） 年 月 日

患者氏名 _____

保護者氏名 _____（患者さんが18歳未満の時）