

## 初診でのオンライン診療説明書・同意書

下記の内容について同意を頂いた上で署名・捺印をお願い致します。

### 【利用料金】

- ・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。
- ・電話やテレビ画像等の送受信に係る費用等 1回につき 500円+消費税
- ・診療代、処方箋料・・・通常の受診時とほぼ同様(保険診療)  
(処方薬の郵送希望時は郵送料がかかる場合があります。かかりつけ調剤薬局へお問い合わせ下さい)

### 【事前にご準備頂くもの】

- ・スマートフォンやタブレット端末(アプリがダウンロード済みのもの)、PC(カメラ・マイク付きのもの)

- ① 保険証(あれば医療証や受給者証も)
- ② 同意書(初診用)←この用紙です
- ③ 診療申込書
- ④ お薬手帳(あれば)
- ⑤ 薬局情報(薬局所在地、支店名、TEL/FAX番号)
- ⑥ 皮膚症状が分かる写真 (①～⑦をファイルで添付お願いします)
- ⑦ 可能であれば健診結果も添付お願いします→結果があれば処方を増やせる場合があります

※事前に提示がないと診察が開始できませんので予めご登録をお願いします

- ・クレジットカード(お支払いはカード決済のみになります)

### 【注意点】

- ・皮膚症状が実際の視診より見にくく、診断の正確性が下がる可能性があります
- ・医師が必要と判断した場合、オンライン診療は中止となり、ご来院頂く場合がございます
- ・基本1週間以内の処方日数に制限があり、場合によっては処方出来ない薬がございます
- ・アカウント情報のご登録間違いや郵便事情によるお薬や処方箋等の不着の保証は致しかねます  
ご登録住所はお間違いのないようお気をつけ下さい
- ・時限的な対応となりますので、予告なく随時変更や中止になる場合がございます  
※詳しいオンライン診療の流れは当院のホームページを御覧下さい

以上了解し同意致します。

年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

(未成年の場合) 親権者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄: \_\_\_\_\_) 印

住所 \_\_\_\_\_

<医療機関名 西宮今津みどり皮膚科>