

オンライン診療における 保険外負担に関する同意書

この度は、当院のオンライン診療をご予約いただき、ありがとうございます。
オンライン診療はパソコンやスマートフォンを用いて、ご自宅やご勤務先などで診療を受けることができる便利なツールです。しかし、デメリットとしては、画面と音声だけでは、正確な病状を判断することが難しい場合がございます。その際には、医師の判断で来院をお願いすることがあることをご了承ください。
また、保険診療とは別に下記の内容で実費のご負担をお願いしております。
オンライン診療システム利用料、及び通話料、処方箋の送付等に係る費用として、
保険診療でオンライン診療をご利用の場合、1回につき ￥ 1,000 - (税込)
私は、実費負担をすることに同意します。

令和 年 月 日

患者氏名 印

保護者氏名

平沼橋こどもみらいクリニック
院長 金子 裕貴