

オンライン診療を受診される方へ

下記の内容について承諾して頂けたら下の署名をお願いします。

日比耳鼻咽喉科

院長 日比達也

1. 当院のオンライン診療で受診できる「病気」について

花粉症 ・ アレルギー性鼻炎 ・ 舌下免疫治療

1 週間以内に起こった、軽い鼻水 や 軽いのどの痛み や 軽い咳

※オンライン診療時に、上記に関連する症状以外の診療は一切対応できません

2. 当院でオンライン診療を受ける「条件」について

- ① クレジットカードをお持ちの方
- ② 上記 1 の症状に当てはまる方
- ③ 診療時に保険証の提示が可能な方 ※受給者証をお持ちの方はこれも、クロンで登録してください。
- ④ スマートフォン又は、タブレット端末をお持ちの方

3. 当院の「オンライン診療規定」について

- ① 保険証の変更がある場合は、登録している保険証を新しい保険証へ更新してください。
- ② 診療時の保険証提示の際に、登録の保険証と異なる場合はその時点で診療をお断りさせていただきます。

4. 当院でオンライン診療を受ける「注意点」について

- ① クロンのアプリで 予約 と 問診 をしてください。
- ② 1 か月で 2 回までオンライン診療での受診は可能です。
- ③ 予約した時間帯にオンラインで連絡がつかない方はそれ以降のオンライン診療をお断りします。
- ④ オンライン診療には限界があります。受けた処方で症状が改善しない場合、早めに来院して診察を受けてください。
- ⑤ ご家族でオンライン診療をご希望の場合は 1 人ずつ予約枠をとってください。

(前後の枠で予約するとオンライン診療をご一緒に受けて頂けます。診察料・保険外負担はそれぞれかかります。)

同意欄

当院では、保険外負担の料金については、利用回数に応じた自費での支払いが必要です。

内容について同意をいただいた上で下の署名をお願いします。

オンライン診療に際しての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として
一回につき 990 円※診察代とは別に頂きます。

私は、必要に応じて使用する上記費用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 ____ 年 ____ 月 ____ 日

患者氏名 _____

保護者氏名 _____

(患者が 17 才以下の場合ご記入ください)

薬の受け取り
方法確認欄

- サエラ薬局 砂田橋店に来店して受け取り
 サエラ薬局 から着払いで自宅に郵送(送料代引き)
 処方箋を自宅に郵送 ↓ ↓いずれか選択して下さい
(定形郵便 ¥ 84/特定記録 ¥ 244/簡易書留 ¥ 404)

医療費明細書の受け取り
方法確認
※領収証はクレジット支払
のため、発行されません

- 次回 来院時に受け取り
 自宅に郵送 ↓ ↓いずれか選択して下さい
(定形郵便 ¥ 84/特定記録 ¥ 244
/簡易書留 ¥ 404)

※特定記録・・・自宅投函までの追跡確認ができます