

同意書

- (料金) HPやお問合せでご予約を頂いた時に掲示されている料金です。
- (キャンセル) キャンセルが3度以上繰り返される場合はキャンセル料（ご予約のメニューの料金全額）を頂きます。また、時間変更もキャンセル扱いとなります。
- (時間) セラピー時間外の内容による受け答えはしません。
- (遅刻) 予約時間に遅れても、終了時間の延期はできません。
- (連携) 心に関する主治医がいる場合は、必要に応じて連携を取ります。自傷他害や生命の危険などがあれば、必要に応じて、主治医・学校・勤務先・ご家族などに連絡を取る事があります。
- (責任) セラピー外・ルーム外の事について、責任を負う事が出来ません。
- (中止) 暴力行為や暴言、ルームの運営に支障がある場合にはセラピーを打ち切る場合があります。その場合も料金は全額発生します。
- (セラピストとの関係) 治療に影響があるため、セラピストとセラピー以外の個人的な時間を設ける事は出来ません。
- (研究と研修) 心理臨床学の発展と、資質向上のために研究発表をする事があります。その場合は、個人が特定されないように配慮いたします。具体的な内容になる場合は、お断りをし、承諾を得てからの発表を致します。
- (個人情報) 管理する個人情報は適正に管理をし、目的外に使用する事はありません。ただし、関連機関との連携、生命や財産の危機、法律上の必要、などがある時には、個人情報の開示をする事があります。
- (記録の保管) 管理する個人情報は最終面接から5年で破棄する場合があります。

〒721-0973 広島県福山市南蔵王町 5-12-7

tel: 084-982-8101

HomePage <https://aikukan.net/>

心理カウンセリング・リラクセーション **アイクワン**

公認心理師 柳原明美

以上のことに同意致します。

_____年 _____月 _____日

クライアント氏名: _____

(2022年8月現在)