

# 同意書

様

( TEL・携帯電話番号

)

中垣歯科にて口臭外来ご予約をお取り致しました。

平成 年 月 日 ( ) 午前 午後 :

以下ご確認の上、同意書にサインをお願い致します。

## <診療時間と費用について>

初診時診療時間は(当医院初診患者様は約5時間程)約3時間半、再診時は1 時間～1 時間半かかります。

口臭治療はすべて自由診療(保険適応外)になり、診療費は以下の通りです。

初診治療の後、3～4 週後に再診治療に通っていただく必要があります。

## <予約日時について>

上記日時にご予約を変更の場合は3日前までにはご連絡頂きます様お願い致します。

## <生活記録票について>

予約日の1 週間前から生活記録をとって、来院時に必ずお持ちください。生活タイムテーブル(例:起床、食事、出勤、帰宅、就寝などの時刻)と、朝・昼・晩の食事の内容(飲み物についても)、口臭の発生状況(ご自分で感じる場合は、どんな口臭がどのようにどんな時にしたなど具体的に書く)、その他、口臭に関する情報をできるかぎり、わかりやすく記録してください。治療当日も普段どおりに食事をとっていただき、歯磨きをしていただいで結構です。

## <時間厳守について>

当日は予約時間に余裕を持ってお越し下さい。完全予約制ですので15分以上遅れられますと、診療をお断りする場合がございますのでご注意ください。遅れそうな場合は必ず06-6841-8217 までお電話ください。

\* 初診料 80,000円(税別) 当院初診患者様 100,000円(税別)

(各種口臭測定・精密検査、診断・カウンセリング)

\* 口臭ケア用品 7,500～9,000 円程度

(治療を行うにあたって必要な、特殊歯磨き剤などの消臭剤の購入に実費が必要になる場合があります。)

\* 再診療 50,000 円(税別)(再評価のための各種口臭測定・精密検査・診断料など)

\* 再初診料 25,000 円(税別)(最後の診療から3年以上期間が空いている場合は口腔内の状態が変化しているため、初診時と同じ各種口臭測定・精密検査・診断を行う必要があります。)

署名 \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日

〒561-0881 豊中市中桜塚 4-7-4

TEL 06-6841-8217 / Fax 06-6841-8208

医療法人 OMSB 中垣歯科医院 院長 中垣 直毅