

公園通りクリニックメディカルダイエット（自費診療）における処置に関する説明文書・同意書

●自費診療について

あなた様をご希望されている薬剤（マンジャロ・ウゴービ・リベルサスなど）は、保険外診療と言われ、医療保険での診療範疇ではございません。当院が定めた診察料をいただいております。

●料金について

初診時または3か月以上間隔が空いた受診の場合、初診料500円を頂戴致します。3か月未満の再来では、初診料・再診料はいただきません。別紙に定めた診察・薬剤料をいただきます。

●お支払いについて

当院では現金一括払いのみの受付としております。ご了承ください。

●メディカルダイエットについて

当院では、単なる美容目的ではなく、健康や生活習慣の改善を考慮したご提案をしております。主に2型糖尿病または肥満症に適応のあるGLP-1作動薬（マンジャロ、リベスサス、ウゴービ）をご提供しております。

●事前の申告義務

投与薬剤のアレルギーをお持ちの方、心不全・腎不全・肝障害・摂食障害・糖尿病治療中・未成年・高齢者・悪性疾患治療中・痩せている方（BMI 18未満）・妊娠/授乳中の方は、原則として提供をお断りしております。健康に不安がある方も事前にご申告ください。

●処置に関するリスク

自己注射のリスクとして、穿刺部位の腫れ・内出血、発疹、むくみ、痒み、蕁麻疹、頭痛、筋肉痛、発熱、倦怠感、冷汗、アナフィラキシー、感染症を起こす可能性があります。糖尿病治療薬のため低血糖リスク、GLP-1作動薬の副作用として吐き気・便秘異常・胆嚢炎・急性膵炎などがあります。頻度は低いですが予期せぬ副反応・副作用を生じることがあります。実施中に緊急の処置が必要な場合は適宜処置を致しますが、専門的な検査・治療を要する際の他院への移送や、検査・治療等に関わる一切の費用に関して当クリニックは責任を負いません。また、自費診療で副作用が出た場合、国の医薬品副作用救済制度の対象にはならないため、注意が必要です。

●その他注意事項

- ・処置後すぐに効果が実感できるものではありませんので、継続的な治療をおすすめします。

同意書

医療法人社団愛和会 公園通りクリニック

院長 才川 博敬 殿

私または代理人は、この用紙に関する記載事項に全て同意し、自費診療を希望致します。

同意日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 同意者氏名（自筆） _____

医療法人社団愛和会 公園通りクリニック

〒020-0024 岩手県盛岡市菜園一丁目6番13号 公園通りプラザビル2階

電話：019-625-3008