

① 진료 당일에 내원 하는 분은 누구 십니까? (☐ 본인 ☐ 부 ☐ 모 ☐ 그 외)

② 상담내용을 알려 주세요.

(곤란한 일에 관하여, 언제부터, 어떻게 등, 가능한 자세히 작성하여 주세요.)

③ 상담내용(곤란한 일)에 지금까지 누가 어떻게 대처를 해 왔습니까?

④ 의료·상담기관 등에 지금까지 들어왔던 것이나 치료내용을 알려주세요.

⑤ 만약, 그 상담내용(곤란한 일)이 안정될 때가 있다면, 그것은 어떠한 때 입니까?

⑥ 진료받으시는 분의 「매력 (좋은 점)」 을 적어 주세요.

⑦ 신장 () cm 체중 () kg
⑧ 지금까지 큰 병을 앓거나, 알레르기가 있으면 알려 주세요.
⑨ ☐ 아니요 ☐ 예 (☐ 심장질환 ☐ 뇌질환 ☐ 갑상선 ☐ 신장질환 ☐ 간질환 ☐ 그 외 () (알레르기 :)
⑩ 현재 복용하고 있는 약이 있습니까? ☐ 아니요 ☐ 예 (약 이름·용량 :)
⑪ 가족이나 친척 중에 정신과 진찰을 받고 있는 분이 계십니까? ☐ 아니요 ☐ 예 (진료받는 분과의 관계 : 진단명·증상 :)
⑫ 진료받는 분이 이용하고 있는 복지자원을 알려 주세요. (중복체크 가능) ☐ 없음 ☐ 요육수첩 (등급 :) ☐ 자립지원의료 ☐ 정신장애자보건복지수첩 (등급 :) ☐ 장애연금 (등급 :) ☐ 장애아복지수당 ☐ 특별아동부양수당
⑬ 이번 진료에 특별히 희망하는 것이 있으면 알려 주세요. (중복체크 가능) ☐ 의사의 의견을 듣고 싶다 ☐ 이야기를 들어주길 원한다 ☐ 진단을 받고 싶다 ☐ 주치의를 찾고있다 ☐ 심리검사/발달검사를 원한다 ☐ 진단서가 필요하다 ☐ 세컨드어피니언 ☐ 약 (처방·필요 유무판단) 의 상담을 원한다 ☐ 복지제도 (특별아동부양수당·정신장애자복지수첩·장애연금 등) 에 관한 상담을 원한다 ☐ 심리사의 상담 요육 (A B A) 을 받고싶다 그 외 희망사항이 있으시면 구체적으로 작성해 주세요.
※본인의 연령, 증상, 상태에 따라서 대응을 못하는 경우도 있습니다.
⑭ 예약 날짜 : 서기 년 월 일 (요일) 시 분 주의사항 : 예약의 변경 또는 취소는 전일 (전일이 휴일인 경우 최근의 진료일)의 오후 12 시 30 분까지 연락 주십시오. 당일은 예약시간의 20 분 전에 내원하셔서 접수를 마치시기 바랍니다. 당일 지참물 : 마이넘버카드 또는 자격증명서·공비의료증·의료증 약 수첩·모자수첩·타기관검사결과 등 진료에 참고가 되는 것을 지참해 주십시오. ※본원은 정보의 취득·활용을 통하여, 질 높은 의료 제공을 위해 노력하고 있습니다. 마이넘버카드의 보험증 이용에 협조 부탁드립니다.

본원 진료·예약에 관한 안내

(예약·취소 정책)

본원에서는 모든 분께 질 높은 진료를 제공하기 위해 아래와 같이 안내 드리고 있습니다.

1 진료에 관하여

- 진료 시에는 매번 반드시 마이넘버 카드, 자격확인서, 의료증을 제시해 주세요. 가입하신 보험 등에 변경이 있는 경우에는 사전에 알려주시기 바랍니다.
- 진단서를 원하시는 경우에는 정기적으로(최소 3 개월마다) 진찰을 받으셔야 합니다. 정기적인 통원을 하지 않으시고 진단서만 원하시는 경우에는 발급해 드리지 않습니다.
- 처방약을 원하시는 경우 또는 처방전의 유효기간(진찰일을 포함하여 4 일간)이 지난 경우에는, 다시 진찰을 받으신 후 처방전을 드립니다.
- 미성년자(18 세 미만)의 진료에는 원칙적으로 보호자 동반을 부탁드립니다.

2 예약·취소정책

예약 변경·취소는 전일(전일이 휴진일인 경우 가장 가까운 진료일) 12 시 30 분까지 연락해 주시기 바랍니다. 그 이후의 변경·취소, 예약 시간으로부터 1 시간 이상 지각, 또는 최종 접수 시간(12 시 15 분 / 17 시 15 분)을 지나서 내원하시는 경우에는 연락 유무에 관계없이 “무연락 취소”로 처리됩니다. 이러한 경우가 3 회 있을 때에는 예약을 받아 드리지 못할 수 있습니다. 다만, 아래의 경우는 예외입니다.

【무연락 취소 대상이 되지 않는 경우】

- ① 가족이 대리로 내원하시는 경우
- ② 환자 본인 또는 가족의 몸 상태가 좋지 않은 경우 (해당 의료기관 진료 영수증이나 약 수첩을 지참해 주세요)
- ③ 교통 사정에 의한 경우 (당일 지연 증명서를 지참해 주세요. 차량 정체는 대상외 입니다)
- ④ 갑작스러운 출근·출석에 의한 경우 (본원 홈페이지의 출근·출석 증명서에 필요 사항을 기재하신 후 지참해 주세요)
- ⑤ 오사카후 또는 거주하시는 지역에 경보가 발령된 경우
- ⑥ 오사카후 또는 거주하시는 지역의 지진 등 천재지변의 경우
- ⑦ 가족의 상(喪)이 있는 경우

【무연락 취소가 된 경우】

- 당일부터 계산하여 4 일 이내에 연락이 없는 경우에는 모든 예약이 취소됩니다.
- 2 회까지인 경우, 마지막 “무연락 취소”로부터 1 년간 계속하여 예약·취소 정책에 따라 정기적으로 통원해 주시면 횟수는 0 회로 돌아갑니다.

【상담·ABA 를 받으시는 분께】

- 위 ①~⑦ 이외의 사정으로 인한 “무연락 취소” 및 지각의 경우에는 요금을 전액 지불하셔야 합니다. 지각하신 경우에도 시간 연장은 불가합니다.

이상의 내용을 이해하였으며, 이에 동의합니다.

서기 년 월 일 서명_____

진료자와의관계 ☐본인 ☐가족☐후견인☐지원인 (관계 : _____)