

オンライン診察に関する同意書

クリニカメディカ・髪クリニック seed

当院は厚生労働省による「オンライン診療の適切な実施に関する指針」を厳守して、AGA（男性型脱毛症）及びFAGA（女性男性型脱毛症）に限りオンライン診療を行っております。

私は以下の事項を理解し同意した上でオンライン診察による治療を希望します。

- 1、 オンライン診察は、患者様の心身の状態を適切に把握するために医師と患者との相互の信頼関係の上に成り立ち、双方の合意の上で行うものである。また患者からの希望があり、なおかつ症状が落ち着いている患者に限り医師の判断にて利用できる。
- 2、 オンライン診察は、原則として初診は対面診察が必要である。
また当院へ通院する余裕がない、距離が遠くて通院が難しい、近隣に専門クリニックがない、心理的に苦しくて通院できないなどの理由で通院が困難な患者に限り、医師の判断で認められる。

個別の症状などによりオンライン診察が適切でないと医師が判断した患者には対面での診察を指示、または近隣の当該クリニックへ誘導することがある。

- 3、 オンライン診察にあたり当院の情報セキュリティ及びオンライン診察に際して指定のアプリへの登録と使用に同意する。

(通信の暗号化、適切な認証、公衆 LAN 不使用、LINE セキュリティ規
準、管理者権限でのバックアップの保存・電子カルテへの記載)

- 4、 医薬品のオンライン処方、医師の承諾がないと処方されない。
必ず医師の指示に従って治療を行う。

- 5、 必ず容量・用法を守り、自己判断で医薬品を使用しない。

副作用など何か異変があった際には直ちに医薬品の使用を中止して医師に相談する。