

オーソモレキュラー（分子整合栄養医学）受診に関する説明

医療法人 社団 中成会
半田醫院
栃木県宇都宮市東原町 10-7
Tel 028-658-0021

当院で行っておりますオーソモレキュラー（分子整合栄養医学）の治療に際しまして、下記の事項を承諾・同意の上、受診して頂きます。

- ① 自由診療について
当院のオーソモレキュラーに関する診療は、自由（自費）診療であり医療保険は適用されません。
- ② 混合診療について
同一疾患に対して同一医療機関での保険診療と自由（自費）診療を同時に行なうことは認められておりません。
- ③ 診察
診察は、原則として完全予約制となります。治療のキャンセル、変更のご連絡はなるべく早めに（できれば前日まで）お願いいたします。
- ④ 診察料
診察・カウンセリング時間に所要した料金をお支払い頂きます。
その他、診察のプランについてはその都度ご相談ください。
支払いについては現金もしくは一部カードの使用も可能です。サプリメントの郵送なども状況に応じて行なっております。その際には振り込みをお願いしております。
- ⑤ 検査
栄養バランスやホルモン、アレルギーの有無をみる為に、血液検査や尿、便検査等を実施することがあります。
- ⑥ 自己責任
当院の診療で使用するドクターズサプリメントや点滴剤などの推奨量、食事指導などにつきまして、すべてオーソモレキュラーに基づくもので西洋医学標準治療にとってかわるものではありません。最終的にご本人に選択して頂き、選択され実施された事項についての一切は自己責任となります。
- ⑦ 治療内容
当院の診療は栄養指導、カウンセリングを基本にしております。日本の医療に共通しない情報もあります。生活習慣、食事、運動、ストレスフリー、人間関係などが治療に大切なものと考えており、それらを見直すことを患者様にも理解していただきます。そのうえで採血などの検査を行ない、必要に応じてサプリメントや点滴療法を選択します。よりよい健康を目指し私たちも最善の治療の選択を目指しますが、個人差があるため治療期間や治療内容は変動します。
- ⑧ かかりつけ医の推奨
以前から通院されている医療機関での治療を続けることを推奨致します。万一、これまでの医療機関を利用せず、当院に通院される場合は、いつでも救急受診できる、あるいは悪化した場合に治療できる支援医療機関をお決め下さい。かかりつけ医で

のデータなどがあればご持参ください。

⑨ ご家族の同意

オーソモレキュラーは一般西洋療法と概念・治療方針が異なる部分もあり、治療を受ける際にご家族や近親者の理解を得られている方が、治療がスムーズに行なわれますので、ぜひ皆様でご検討ください。

⑩ 副作用について

ごくまれではありますが、オーソモレキュラーの治療の一部でアレルギー反応を起こしたり、肝機能の変動が見られたりすることがあります。治療を行なっている場合は（ドクターズサプリメントの内服を含む）、定期的に血液検査をお勧めしております。健康診断や他病院での採血データを参考にすることも可能ですが、できる限り直近のものをご持参ください。

⑪ 悪化・救急の場合

万一、想定外の副作用・アレルギー反応がみられた場合は適切な処置を行います。前項の支援機関も受診して頂きます。

⑫ 施設について

当院は外来のみの診療となっており、入院や往診の対応はありません。

⑬ その他

症状の改善には、個人差がありすべての方が完全に改善するとは限りません。また、お勧めのサプリメントを提示しますが、必ずしも当院で購入する必要はありませんのでご相談ください。診察なしにドクターズサプリメントのみ処方することには対応しておりません。

⑭ 個人情報

法に基づいて患者様の個人情報を守ります。

⑮ 紹介・連携

必要な場合は、当院提携病院に迅速にご紹介いたします。

オーソモレキュラー（分子整合栄養医学）受診の同意書

医療法人 社団 中成会
半 田 醫 院

別紙の内容について了承の上、受診することを承諾します。

年 月 日

患者様署名

ご家族署名（未成年の方・サイン困難な場合）

（続柄 ）

住所

連絡先（電話番号）

医師署名