

◎ はじめてご来院される患者様へ

- 当院は予約制を原則として、患者様の利便性に寄り添う以下の診療体制を提供しております。

① 時間指定予約 ② 順番待ち予約 ③ 待ち診療（予約なし）

- 緊急時など獣医師が判断した場合を除き、原則的に①の診療が優先となります。
②・③の患者様ではできるだけ速やかな診療開始に努めますが、開始時刻の明示を行うことはできません。また③の患者様においては原則、目安も含めてお伝えすることができません。
- ①・②・③の患者様の間で、獣医師の判断や診療内容により順番が前後することがございます。当院では診察と並行して手術や緊急患者様の受け入れを行なっているため、①においても予約時間が遅延する可能性があります。
こうした場合、予約時間の変更や後日の再予約をお願いする場合がございます。
- 予約方法に関して、受付やお電話での対面でのご予約と専用の予約アプリや電子メールによる非対面によるご予約を並行して行っております。ネット予約では24時間、いつでもその場で予約を完了することができます。
※ 他院で治療中の場合など、お時間を要すると想定される初診の方はお電話、もしくは対面にて時間調整の上、初診予約をお願いしております。
※ ネット予約の利用手順は当院ホームページにございます。不明な場合には当院スタッフまでお声がけください。
- 診察・検査・処置内容により、患者動物のお返しまで事前説明よりも長いお時間を頂く場合がございます。
- お薬は院内での調剤となります。薬局の混雑状況により1時間以上のお待ち時間が生じることがあります。後ほどお薬を受け取りにきていただくことも可能ですので、ご希望の方はスタッフまでお申し付けください。
- 患者動物が攻撃的であるなど、診療行為により危険を生じる可能性があるかと判断した場合、動物や飼い主様、またスタッフの安全を考慮して診療を中断することがあります。このような場合、診療継続の条件として薬物による鎮静や麻酔処置を必須とさせていただきます。
- 当院での確定診断及び治療が困難な場合や、当院での治療継続に関して信頼関係が確立できないなど、様々な理由から患者様のご希望に沿うことができないと獣医師が判断した場合、獣医師の裁量において対処可能な他施設、大学病院などの高次の医療施設へのご紹介や転院のご提案をさせて頂く場合がございます。

➤ 診療費とご精算、その他ご留意事項について

- 動物医療には公的な医療保険がありません。民間保険に未加入の場合の医療費は全額自己負担となります。
医療費は成功報酬制ではなく実施した医療行為の合算がご請求額となります。患者動物の状態や緊急度によって事前に医療費が予想し難く、また治療が難航して予想以上に高額になる可能性があります。
- 検査・治療前にお見積りをご希望の方は事前にお申し付けください。治療内容と費用面においてバランスをとりながら診療を進めさせていただくこともできます。医療の進め方に対しては獣医師が柔軟に対応いたしますので、ご不安な点は遠慮なくおっしゃってください。
- 緊急など詳細説明ができない状況下では、お見積りが間に合わない場合であっても獣医師の裁量で医療行為を優先して実施いたします。
また、飼い主様とご連絡が取れない場合においても、緊急度や必要性に応じて獣医師は善管注意義務に則り飼い主様の同意を得ずに検査・治療を行うことがあります。
なお、こうした場合の費用のご提示は治療後になる可能性がございますのでご了承ください。
- 診療終了時や退院時など、患者動物をお引き取りの際には必ず医療費をお支払いください。
当院では個々の患者様に対しての与信業務、お支払いの繰延や割賦に関する業務を行っておりませんのでご注意ください。
現金、クレジットカード（一括払いのみ）、各種キャッシュレス決済、提携信販会社によるメディカルクレジットローンなど様々な決済方法がご利用頂けます。（詳細は受付までご相談ください）
- 初診の方で、患者動物の入院等のお預かりを行う場合、またはご精算前に患者動物を当院にお預かりしたまま一旦病院を離れられる場合には、運転免許証などの公的証明書のコピーと当院規定の内金をお預かりさせていただきます。
※公的証明書のコピーは治療の終了後にお返し、または当方の責任において遅滞なく処分いたします。
- 飼い主がいない、または不明な動物の診療、また飼育責任者の代理の方がいらした場合は診療において、生じた医療費のお支払いや患者動物のお引き取りに関する全ての責任はお連れになられた方をお願いしております。

➤ 当院での【治療方針のご希望】を下記よりお選びください

- 詳細な検査と治療を希望
 - 必要最低限の検査と治療を希望
 - 対症療法（症状の緩和）を希望
 - 獣医師の裁量に一任する
 - 都度、状況により方針を決めたい
- ※都度確認の場合には治療開始前や変更時にご意向をお伝えください
- その他

➤ 治療同意書

あいむ動物病院 西船橋 病院長殿

- ◎ 私（飼育管理者またはその家族、代理人）は、上記内容を理解いたしました。
- ◎ その内容に同意した上で「あいむ動物病院 西船橋」に診療を依頼します。

自署：

年 月 日