

## 未成年の方のみでの外来受診に関する同意書

医療はその性質上、健康や命に大きく影響する可能性がある検査や投薬、副作用等があり、十分に安全性や事故について配慮していても危険性をなくすことができません。未成年の方は理解判断能力が未熟である可能性を考慮し、通常は保護者が同席し、医師の説明等を理解したうえで代諾者になっていただきます。しかし、現実には必ずしも保護者が診察に同伴できない場合もあるため、当院では15歳以上の未成年者に限り、保護者から同意書を頂くことで単独受診での診察を行っています。以下の内容をご理解いただき、ご署名をお願いいたします。

### さやかレディースクリニック 院長殿

上記の記載内容を理解し、保護者同伴なしで診察を受けさせることに同意します。また、同席できない場合は、患者が医師と話し合い承諾した医療を受けることに同意し診療内容についての異議申し立ては致しません。診療内容について不明な点がある場合は患者とともに診療時間内に受診をします。

日付 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_



さやかレディースクリニック  
sayaka ladies clinic