

## 青年期外来受診のための同意書

千歳船橋メンタルクリニック

### <当院の青年期外来について>

- ・当院の青年期外来の初診は16歳（高校1年生）から22歳程度の方を対象としています。通院中に24歳を超えた場合は一般の成人の外来に移行していただく可能性があります。
- ・医師の判断により、一般の成人の外来に移行していただくこともあります。
- ・当院の青年期外来では必要に応じて内服による治療を行います。内服治療に際しては医師から事前に説明申し上げます。
- ・当院の青年期外来では、患者の保護者に毎回の診察に付き添っていただきます。
- ・当院の青年期外来では、医師の診察に加えて臨床心理士による支援を実施します。その際、予約料（保険適用外）がかかりますことをご承知おきください。

（同意される内容の□にチェックをお入れください）

- 年齢制限について同意します。
- 医師の判断により成人の外来に移行することがあることに同意します。
- 医師からの説明を聞いて、納得できれば内服治療を行うことに同意します。
- 診察に毎回患者の保護者が同伴することに同意します。
- 医師の診察が必要と認め、自身も希望する場合、臨床心理士による支援を受けることに同意します。

年 月 日

保護者署名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

患者氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_