

# カウンセリング同意書

↓チェックをお願い致します。

- 1.カウンセリング中に話される内容について守秘義務を負うことをお約束します。  
ただし、人命にかかわるとき、他人に危険の可能性があるとき、法律で義務付けられたとき、医師やその他の専門家と協力する必要があるとき、なんらかの現行犯であると認められた場合に、この限りではありません。
- 2.利用者様が未成年の場合、保護者の方の同意が必要です。  
(保護者名 \_\_\_\_\_ )
- 3.カウンセリングの継続中に、利用者様は様々な重要なことを決めなければならない場合、最終的な決定とそれに基づいた行動の結果に対する責任は、利用者本人に帰することをご理解ください。
- 4.本カウンセリングが原因で、何らかの疾病、損失が生じたと特定し、法的手段に訴え出ることを永久に放棄して下さることにご同意ください。
- 5.カウンセリングは利用者様とカウンセラーとの共同作業です。お互いの協力無しに進めることはできません。  
マナーを守れなかったり、約束を破ったり、ということが度重なりと止むを得ず中断することがあります。やろうとしても出来なかった時はそのようにお伝えください。
- 6.カウンセラーは利用者様と私的、性的な関係を持ちません。
- 7.相談内容に応じて、他の専門家に委託した方がいいと思われる場合はそのようにお勧めすることがあります。
- 8.カウンセリングの継続、再開は利用者様ご自身の意思と責任で判断してください。
- 9.弊社で行われるすべてのカウンセリングは心理的、教育的、または人生観についての相談であり、医療行為ではありません。現在、身体あるいは精神の病気で病院に通院している方は、必ずお知らせ頂き、主治医の許可を得てからカウンセリングをご利用ください。また飲んでる薬もお知らせください。

医療機関にかかって ( いる ・ いない )

医療機関名 \_\_\_\_\_

傷病名 \_\_\_\_\_

お薬名 \_\_\_\_\_

※自殺願望のある方、自殺未遂の経験がある方、リストカットなどの経験がある方は必ずカウンセラーにお知らせください。(ある いつ頃 \_\_\_\_\_ ・ ない)

カウンセリングの期間中そのような行為に及ばないことをお約束ください。

また現在そのような症状のある方は、心療内科か精神科を必ず受診してください。  
そのうえで主治医の許可を得てカウンセリングをお受けください。

**施術内容は、当該施術者に帰属するものであり、宇都宮こころの保健室は関係しません。**

**当カウンセリングに関するお問い合わせは、  
宇都宮レディースカウンセリング 霧島ゆり子 090-8446-7188 に連絡願います。**

---

飲み物等のお持ち込みは自由です。カウンセリング中もトイレは自由にご利用ください。

◆心理カウンセリング料金	60分～90分	10,000円(税込)
	延長 30分	3,000円(税込)

◆心理カウンセラーのアロマハンドトリートメント		
	60分	6,000円(税込)

□ご予約のキャンセル、日程変更は**2日前**までに必ずご連絡ください。

- ・前日キャンセル、日程変更→料金の50%
- ・当日キャンセル、日程変更→料金の100%

※上記の場合、7日以内にお振込み申し受けます。

- ・振込先 足利銀行
- ・店番 115
- ・普通口座 5517244
- ・口座名 ウツノミヤレディースカウンセリング

---

私は、上記すべての事項について同意します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

E-mai \_\_\_\_\_

電話番号(携帯番号) \_\_\_\_\_

宇都宮レディースカウンセリング