

信州大学医学部附属病院オンライン遺伝カウンセリング 申込書 兼 利用規約同意書

私は、下記利用規約のすべての項目を確認し、訴訟等の目的に使用しないこと及び自由診療料金として定められた金額を支払うことに同意の上、オンライン遺伝カウンセリングを利用することに同意します。

令和 年 月 日

相談者氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

記

(概要)

1. この規約は、信州大学医学部附属病院（以下、「当院」という。）のオンライン遺伝カウンセリング相談（以下、「オンライン相談」という。）を希望する相談者（以下、「相談者」という。）が、オンライン相談を受けるにあたり、必要な事項を定めます。

(留意事項)

2. 相談者は、以下の①から④に定める事項に留意し、これに反した場合には、当院がオンライン相談を実施しない場合があることを確認します。これにより相談者が受けた不利益については、当院は一切責任を負いません。
 - ① オンライン相談を訴訟等の目的に使用しないこと。
 - ② 医師の許可がない限り、オンライン相談の録音・録画は行わないこと。
 - ③ 事前に申し込んだ内容と著しく異なることについては、オンライン相談当日には相談しないこと。
 - ④ 医師側が求めない限り、または指示に反して、チャット機能の利用やファイルの共有・送付を行わないこと。

(利用環境)

3. 相談者は、以下の①から④に定めるオンライン環境を整えたうえでオンライン相談を利用します。オンライン環境の不備により相談者が受けた不利益について、当院は一切責任を負いません。
 - ① オンライン相談に使用するデバイスやネットワーク環境について、当院が推奨する環境とすること。

- ② 相談当日に使用するデバイスのカメラやマイク、スピーカーが正常に機能しているか確認すること。
- ③ 公衆 Wi-Fi 等のセキュリティが不十分なネットワークは使用しないこと。
- ④ 第三者に相談内容を聞かれることのないよう、プライバシーが確保できる場所で利用すること。

(オンライン相談の限界)

- 4. 相談者は、オンライン相談が通常の見面による相談に比べて、オンラインで行われるという性質上、相談者と当院の間でやり取りする情報に制限があることを理解したうえで、オンライン相談を利用します。

(オンライン相談のリスク)

- 5. 相談者は、オンライン相談を行う際のセキュリティ及びプライバシーのリスクを相談者側が負うべき責任があることを十分に理解したうえで、オンライン相談を利用します。

(相談料の支払い)

- 6. 相談者は、オンライン相談終了後、当院の提示する方法により速やかに相談料を支払います。なお、相談者の責に帰すべき事由により、オンライン相談を受けることができなかった場合においても、相談者は原則として既定の相談料を支払うものとします。