

電話相談の開始にあたっての同意書

東京認知行動療法センター／東京発達・家族相談センターでは、対面やオンライン面接不可な特別な状況に限り、電話相談をご利用頂けます。実施につきましては、以下の内容に同意していただいた上で、本書に署名をし、併せて利用届もご提出頂くこととなりますので、ご了承のほどお願いいたします。

【相談の方法】電話相談では電話を使用し、ご相談をお受けします。

【相談時間・料金】1時間・センター規定料金 *通信環境調整の時間含む/通話料金はCL様ご負担

【電話相談の実施について】

相談可能日時は通常の対面面接で担当心理士が可能な曜日・時間帯のみになります。予約時間に、担当心理士からご指定の電話番号にご連絡します。その後CL様からセンターに電話をかけて頂き、そのままご相談開始となります。ご連絡する際、非通知か表示圏外と表示される番号からおかけする場合がございます。CL様のお電話がそういった番号からは受信しない設定になっておりますと、つながりませんので、あらかじめその設定を解除していただきますよう、お願いいたします。

【相談料のお支払について】

相談料につきましては、前払いとなります。予約日の2日前までに当センターホームページから、オンライン支払を完了してください(お支払いには予約時にお伝えした番号を入力する必要があります)。着金が確認できない場合には、自動的に予約がキャンセルとなりますので、ご了承下さい。オンラインでのお支払が不可の方は、事前にお電話を頂き、銀行振り込み利用許可を得て、下記指定銀行口座に2日前までに、お振込み下さい。

<指定銀行口座>三菱UFJ銀行 本郷支店 (普通)0276840 (名義)一般社団法人 臨床心理iネット

【領収書について】

オンライン決済、銀行振込票の明細をもって、領収書に代えさせていただきます。

【キャンセル連絡・キャンセル料について】

キャンセル・日程変更のご連絡は、前日17時(前日が当センター休日の場合には当日の面接時間)までにセンターまでお電話をいただければ当日キャンセル料は発生いたしません。予約のお時間より15分経過してもつながらない場合には、当日キャンセルとして手続きさせていただきます。

*前日17時までに日程変更されましたら、お支払い済みの料金は返金せず、次回相談料金に充当いたします。

【相談の録音について】

相談を無断で録音することは禁止です。録音していることが分かった時点で電話相談を終了いたします。

【通信環境について】

相談時間には通信環境調整の時間が含まれます。事前にご調整・ご確認頂きますよう、お願いいたします。

上記内容に同意いたします。(相談を開始する時点で上記内容に同意されたことといたします)

年 月 日 氏名 _____

東京認知行動療法センター行

東京発達・家族相談センター行

電話相談 利用届

担当心理士： _____

氏 名：

住 所：〒

電話番号： （自宅）

（携帯）

* 電話相談の際に利用する電話番号のにを記入してください。

緊急連絡先： 氏名 (続柄) 電話番号：

メールアドレス：

オンライン(クレジットカード)支払： 可 ・ 不可(銀行口座振込希望)

領収書について： オンライン決済、銀行振込票の明細をもって、領収書に代えさせていただきます。

その他：

* 同意書・利用届にご署名・ご記入いただき、下記センター住所へご郵送ください。

センター住所：〒113-0033 文京区本郷 2-19-8 TRM 本郷元町 501

以 上