

ご相談／カウンセリング申し込みにあたってのご説明と同意書

サポート・シップ関西 ship 相談室（以下「当相談室」という）では、ご利用者様に以下の項目をご確認いただき、同意を得たうえで、ご相談／カウンセリングを実施いたします。

- 1 当相談室ではご利用者様の問題解決に向けて、ご利用者様とともに解決を目指し、努力いたしますが、必ず解決することをお約束するものではありません。また、医療行為となる診断行為、投薬は一切いたしません。健康保険の利用や医療控除の対象にも該当いたしません。
- 2 精神科・心療内科に通院の方は、主治医の許可をお取りください。また、他機関でカウンセリングを受けている方は併用できません。
- 3 ご利用者様の個人情報、問題解決支援のために取得し、利用させていただきます。取り扱う個人情報につきましては、サポート・シップ関西内において、機密保持に万全を期し、適正に管理いたします。
- 4 自傷他害の恐れがあるなど、人の生命、身体または財産の保護の必要性があり、本人の同意を得ることが困難である場合で、法律で定める個人情報の例外事項にあたりと判断された際は、第三者に対して適切な情報提供を行うことがあります。
- 5 カウンセラーがより適切な支援を行うために、外部のスーパーバイザー等に指導・助言を受ける場合があります。その場合は、個人が特定されない状態で資料を作成し、不要になった際には適切に処分いたします。
- 6 面接時間は1回 50分です。
ご事情で面接時間に遅れてしまわれた場合でも、時間の延長はいたしかねます。
- 7 利用料は1回 6,000円（税込み）を申し受けます。
来談されるつど、現金でのお支払いをお願いいたします。
- 8 来談日時の変更希望やキャンセルは、前日 19時までにご連絡ください。それ以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料として全額を申し受けます。
- 9 多大な迷惑行為が行われた場合には、当相談室のご利用をお断りする場合があります。
- 10 面接時における録音・録画・写真撮影はご遠慮ください。

上記に同意します。