

## 利用規約(同意書)

- ① 当所にて行なっているカウンセリングとは、主に心理臨床学等、心理学に基づく相談を中核とするサービスとなり、対応者は臨床心理士・公認心理師です。このため医療行為(診察、投薬等)について提供することはできません。また、医学的診断や治療のためのサービスに該当しないことをお含みおきください。
- ②利用者さまやその関係者が、その生命、財産に重大なリスクが予見される場合、犯罪行為に巻き込まれている場合等で、緊急に対応が必要なものについては、各関係機関と連携で対処します。緊急時の連携の対応の際に、利用者さまの同意に関わらず、関係先と情報を共有する場合があります。なお、この場合においては、必要最低限の情報開示に留めます。
- ③ 心療内科や精神科に通院中の方は、主治医から、カウンセリングを受ける許可が必要です。許可が得られていないことが判明した場合は、サービスを中断させていただきます。
- ④ 18歳未満の方のカウンセリング開始は保護者の同意と署名が必要です。
- ⑤ カウンセラーが、相談者・相談希望者の心身状態に医療の必要性が高いと判断した場合には、メールカウンセリングの中止、また医療機関の受診をお薦めする場合がございます。下記のいずれかに該当する場合はメールカウンセリングの対象外とします。
  - ・医師等の専門家による専門的な心理指導を現在受けていて、本サービス利用につき専門家の許可がない方
  - ・自傷・他害のおそれのある方
  - ・その他、当社がカウンセリングを提供するにあたって安全性が確保されないと判断する方
- ⑥ 管理する個人情報とは適正に管理し、目的外に使用することはありません。
- ⑦ 心理臨床学や医療の発展と、担当者の資質向上のためカウンセリングの一部を研究発表することがあります。その場合は個人が特定されないように配慮いたします。
- ⑧ カウンセリング時の環境について  
録音・録画はしないで下さい。また、プライバシーが守られる環境でご準備ください。
- ⑨ 申し込み後のキャンセルや相談途中のキャンセル等はキャンセルポリシーに従い、いかなる場合も返金できないことをご了承ください。

神戸市中央区磯部通1丁目1番18号カサベラ国際プラザビル707号

Mail: [yuko.so.shinri@gmail.com](mailto:yuko.so.shinri@gmail.com)

トータルケア+(カウンセリング・メンタルケア) 代表 川端 悠子

