

カウンセリング同意書

社会保険労務士事務所スローダウンによるカウンセリングが、相談依頼者様（以下「クライアント様」と記載させていただきます。）にとって効果的に行われるために、このカウンセリング同意書の内容をご理解いただき、クライアント様の同意の上でカウンセリングを実施させていただきます。

【カウンセリングについて】

- (1) 当事務所におけるカウンセリングは、医療行為ではございません。
- (2) カウンセラーが、医療による治療が必要であると提案した場合は、できる限りそれを尊重していただきますようお願いいたします。
- (3) 当事務所は医療機関ではございませんので、カウンセリング料金は医療保険ならびに医療費控除の対象にはなりません。
- (4) カウンセラーは、双方同意の場所以外での場所ではカウンセリングを行いません。
- (5) カウンセラーは、クライアント様と私的な関係は持ちません。
- (6) クライアント様ご本人の個別の許可が得られる場合、録音機器等で記録させていただく場合がございます。
- (7) カウンセリングの性質上、クライアント様ご本人のご希望であっても、カウンセリング記録自体は、カウンセリング中ならびにカウンセリング終了後においても、クライアント様にご開示することはできません。
- (8) クライアント様が飲酒等の影響により、正常なカウンセリングを行えない状況と判断した場合は、カウンセリングをお断りまたは中止させていただく場合がございます。
- (9) クライアント様が未成年の場合、保護者様の許可・同意書への同意が得られない場合はカウンセリングをお断りさせていただきます。

【料金について】

- (1) 料金体系について
 - ◆原則、70分コースのみとさせていただきます。
 - ◆延長料金は極力いただかない方針とさせていただいておりますが、延長時間が過大と判断せざるを得ない場合は別途協議させていただきます。
- (2) カウンセリング料金について
 - ◆一回、10,000円（消費税込み）となります。
 - ◆複数名でカウンセリングをお受けいただいた場合も、全員で合計10,000円/回となります。

(3) お支払いについて

- ◆原則、前日までに当事務所指定の銀行口座にお振込みをお願いいたします。
- ◆間に合わない場合は、当日カウンセリング前の現金前払いをお願いいたします。その際は領収書を発行させていただきます。

(4) キャンセル料について

- ◆前日までのキャンセル：キャンセル料はいただきません。
- ◆当日のキャンセル：カウンセリング料金 100%をご請求させていただきます。
 - ・キャンセル料不要のキャンセルで返金となる場合は、振込手数料クライアント様のご負担で返金させていただきます。

【クライアント様の個人情報の保護】

- (1) 守秘義務に基づき、クライアント様のカウンセリング内容は厳守されます。クライアント様の同意がない限り、他の人にクライアント様の個人情報をお知らせすることはございません。

ただし、緊急を要する事態が発生したとカウンセラーが判断する場合のみ、公的機関に必要な最小限の情報を提供する場合がございます。あらかじめご了承ください。
- (2) クライアント様が不慮の事故にあわれた場合であっても、クライアント様の書面による事前の同意がない限り、ご家族の方等にカウンセリング内容を明かすことはございません。
- (3) その他、個人情報保護につきましては、当事務所ホームページのプライバシーポリシーをご確認ください。

以上

私は上記カウンセリングについての説明に同意いたします。

日付 年 月 日

(クライアント様)

住所

氏名 _____ 印

(未成年の方の場合はご親権者様)