一般社団法人 日本産業カウンセラー協会

中部支部

**オンラインカウンセリング同意書**

１．面接時間は１回５０分です。

　　面接のお時間は予約制でお取りしております。ご事情で面接時間に遅れてしまわれた場合でも、ご予約の時間内での面接となります。予めご了承ください。

２．面接料金は、　６，６００　円です。事前にお振込みいただき、入金確認後、ＵＲＬをお送りします。なお、振込手数料はご負担ください。

３．予約の変更、キャンセルは前日の午前中までに必ずご連絡ください。

　　但し、日・月の面接の予約の変更、キャンセルは、金曜日の午前中までに必ずご連絡ください。

上記以降の予約の変更、キャンセルについては、キャンセル料として6,600円をいただきます。

キャンセル料は事前振込頂いた面接料金から相殺します。

４．当相談室でのカウンセリングは、医療行為に該当しませんので、健康保険は利用できません。また医療控除の対象にはなりません。

５．カウンセリング期間中の生活においての自傷、他害行為に対しては、カウンセラーは一切責任を負いません。また、多大な迷惑行為が認められる場合は、カウンセリングを中止します。

６．個人情報保護の観点から、当相談室における相談の中で知りえた情報を外部に漏らすことは

いたしません。

ただし、守秘義務の例外的取り扱い（自傷他害のおそれおよび虐待防止法）に基づき然るべき機関に連絡をとるべき状況と判断される場合、および以下の場合にはこの限りではありません。

1. 相談者本人の同意がある場合
2. 本人や社会に対して重大な影響が及ぶとわかった場合

７．相談者本人の同意の下に医師や専門家等に相談する場合があります。その場合は、個人が識別されない状態で情報を使用します。

８．相談状況により、医師や弁護士等の専門家に紹介することがあります。

９．カウンセラーやその他のスタッフに対する金品の贈与は、堅く辞退させていただきます。

１０．録音・録画はお断りしております。ご了承のほどお願いいたします。

１１．カウンセリングの内容については広く開示することはお断りします。

１２．本同意書に記載のない事項について疑義が生じた場合、両者で話し合いの上解決します。

１３．通信環境は予めご自身で整備しておいてください。

以上、承諾いたします。

年　　　月　　　日

住　所

氏　名

連絡先

メールアドレス