

2024年8月21日

## 初診のご案内

正木 孝治 様

この度はパリムデンタルクリニックをお選びいただき、  
ありがとうございました。初診のご予約についてお知らせいたします。

【予約日時】 2024年9月4日(水)14:30-17:30頃

- \*受付は予約時間の15分前からでございます
- \*終了時間は目安でございます
- \*新幹線・飛行機の方は余裕をもった時間でお帰りのご予約をお願いします

【初診内容】

カウンセリング・口腔内診査・歯科用CT撮影  
院長よりお口の状態説明や治療についてのお話

【初診費用】

55,000円(税込) (現金またはクレジットカード)

～医院に到着されましたら～

大前ビル左側の自動ドアから入りエレベーターで3Fにお越し下さいませ。

(階段もございますが、階段では医院受付にはお越しいただけません。)

エレベーターのセキュリティを解除いたしますので、エレベーター左側の壁の  
受話器にてお名前をお知らせくださいませ。

～お車にてお越しの方～

当院向かい側(高架下)コインパーキング「パークファースト豊中北」  
をご利用ください。ご来院時に駐車券のご提示をお願いします。

お帰りの際にサービス券をお渡しいたします。

初診にお越しいただくにあたり、お願いがございます。  
下記をご確認いただきますようお願い申し上げます。

～お越しになる前に～

当院は入れ歯専門の歯科医院ですので、お越しになっている患者様の中には、あまり他の患者様と顔を合わせたくないという方もおられます。出来るだけそういったご要望にお応えする為に、患者様が医院に入られる時間、お帰りになる時間も考慮して予約スケジュールを立てており、完全予約にて診療を行っております。

また、初診の3時間は、院長 大前太美雄が他の患者様の診療予約を行わず、対応いたします。キャンセルや日時の変更は出来かねます事をご理解ください。

恐れ入りますが、患者様都合によるキャンセルや日時変更の場合は、初診料を全額ご負担いただきます。

～患者様の来院に付き添われる方へ～

原則として、初診のお部屋に入らせていただくのは患者様ご本人のみでございます。お連れさまも同席しお話しを聞かれる場合は、同額の初診料を頂戴いたします。院長より歯科的情報を提供することとなりますので、ご理解ご了承くださいませ。同席ご希望の際は事前に受付担当までお申し出ください。

同席せずお付き添いだけの場合、費用は発生いたしません。待合室にてお待ちいただけますので、その旨お知らせくださいませ。

その他、ご不明点がございましたら遠慮なくご連絡下さいませ。

医療法人中道会  
パリムデンタルクリニック  
(TEL) 06-6844-4618  
(FAX) 06-7635-7645