

2025 年 4 月 3 日

初診のご案内

平川 加寿子 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】 2025 年 4 月 17 日(木)10:00-14:00 頃

【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】 5 5, 0 0 0 円(税込)
現金またはクレジットカード(暗証番号の入力が必須です)

【送迎車】 9 : 4 5 伊丹空港ご乗車
(5 分前には乗車場所にてお待ち下さい。)
診療終了後も伊丹空港にお送りいたします。

- ＊ 初診はお話しの状況により 3 時間より長くなることが多いです。
また道路の混雑状況により新大阪駅または伊丹空港へのお送りに時間を要する
場合もございます。
お帰りの電車・飛行機は余裕をもった時間でご予約をお願いいたします。

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～

キャンセルや日時の変更はご遠慮いただきますようお願い申し上げます。
入れ歯専門の歯科医院ですので、特にプライバシーを考慮し診療を行なっております。院内では他の患者さまとお顔を合わせずに安心してお過ごしいただけるよう、クリニックお越しになる時間帯、お帰りになる時間帯を考慮して予約時間を綿密に調整しております。また、初診は他の患者さまのご予約を受けず、最初から最後まで院長が対応いたします。

ご協力のほどお願い申し上げます。
尚、患者さま都合によるキャンセルや日時変更の場合は、キャンセル料として初診料全額を頂戴いたします。

～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っ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時間となりますので、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