

2025 年 4 月 18 日

初診のご案内

藤野 洋子 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 27 日(日)10:00-14:00 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(暗証番号の入力が必須です)

～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～

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、クリニックに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、初診は院長 大前太美雄が他の患者さまのご予約を受けず、最初から最後まで対応いたします。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。ご了承くださいませ。

～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