

◇ 共通項目 ◇

- 全て自費診療となります。
- クリニックでの診察をご希望の場合は、来院予約から性感染症を選択してください。
- **ご予約は公式ラインから**お願いします。
- ご予約にはクレジットカードの登録が必要です。
- ご住所のお間違いないようにお願いします。
- **ホテルへの発送はお断りしております。**

診察について

- 受付のためご予約の **10～60 分前に公式ラインに一度メッセージ**をお送りください。
- 診察時間になりましたらこちらから通話リクエストを送信しますので通話をお願いします。
- ビデオ通話での通話をお願いします。
- ご予約時間の間はすぐに通話できる状態でお待ちください。
- **診察中の場合は少々待ち時間をいただく場合があります。**
- 電波のよいところもしくは Wifi のある環境での通話をお願いします。

治療について

- 検査結果がわかるものがない場合、治療はできません。
- 他院等で検査を受け、治療のみをご希望の方は、検査結果（書面またはデジタルデータ）をご持参ください。
- 淋菌の点滴治療をご希望の方はクリニックへのご来院をお願いします。

予防薬について

- Doxy PEP をご希望の方は、一緒に淋菌クラミジアの検査、もしくは 1 ヶ月以内の陰性がわかる検査結果が必要です。
- 1 か月以内に当院での検査を受けている場合は、検査なしでお渡しいたします。

お支払い方法について

- お支払いは現金、**クレジットカードのみ**対応しております。
- お支払いは1週間以内をお願いいたします。
- ご注文後にキャンセルされた場合は、診察料 2,200 円とキャンセル手数料 1,100 円をいただきます。

キャンセル・予約変更について

- ご予約日時の前日まで、マイページからご予約の変更、キャンセルが可能です。
- ご自身でご予約の変更、キャンセルを行った場合、キャンセル料はかかりません。
- 当日ご予約のキャンセルをご希望の場合は電話をお願いいたします。(予約の変更ができないと用件をお伝えください)

キャンセル料について

- 無断キャンセルがあった場合にはキャンセル料 4,800 円をいただいております。
- 7 日以内にご連絡とお振込みいただいた場合は、3,300 円に対応させていただきます。

その他のご質問に関しては、ホームページの[よくある質問](#)をご覧ください。

それでもわからない場合は、AI チャットやお問い合わせフォーム、公式ラインをご利用ください。