

認知行動療法プログラムを始められる方へ（取り決めと注意事項）

【認知行動療法プログラムについて】

新宿御苑前カウンセリングセンターは、新宿御苑前メンタルクリニック医師の監修の下作成した、心理教育プログラムとなります。当プログラムは、認知行動療法の内容をお伝えすることを目的としております。カウンセラーとの個別の相談については当センターの別サービスをご紹介しております。当プログラムを受講するにあたり、全ての参加者様にとってプログラムを意義のあるものにするために皆様をお願いしている事項がございます。各項目をお読み頂き、ご理解・ご同意いただいた上で、裏面の契約書にご署名ください。

【プログラムの実施に関する事項】

- 当プログラムは、全4回（毎週金曜日 19:00～20:00）で行っていきます。祝日等当センターが閉室する場合には、その翌週にプログラムを実施いたします。
- 当プログラムの定員は、最大8名となっております。
- 当プログラムは、集団形式で行いますが、個別作業を中心としたプログラムとなっております。プログラム内容について質疑応答の時間を設けることはありますが、ご利用者様の個人情報をプログラムの中で扱うことは致しません。
- 遅刻・欠席のご連絡は原則参加者様ご本人からお電話でお伝えください。ご本人様以外のご連絡はお受けしていません。また、遅刻に関しても、全体の進行があるため、振り返って説明する等の対応は難しい場合があります。
- 面接内及び面接外の場合、当センター及び他の参加者様への迷惑行為を行った場合には、プログラム参加をお断りする場合がございます。
- 欠席された際には、その回の内容を個別に受けることも可能です（1回50分6000円）。ただし、担当スタッフのご案内可能な日時に限りがございますので、予めご了承ください。また、ご来談することが難しい場合には、その回の内容の資料をご連絡先（メールアドレス）にて、PDFファイルをお送りすることで対応致します。

【プログラム受講の際の注意事項】

- ご利用される方全員がプログラムを受講するにあたり、以下の項目をお守り頂いております。下記項目を守れない場合には、プログラムの参加を中止とさせていただきます。また、ご利用者様間でのトラブル等については、当センターは一切の責任を負いかねます。予めご了承ください。

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">他の参加者様の個人情報を聴く行為他の参加者様にプログラム外での接触を求める行為他の参加者様へのアドバイスや助言行為当プログラムで配布される資料をインターネット等での公開、もしくは販売することその他、プログラム実施のスタッフが迷惑行為と判断し、注意喚起をしても改善されない場合 | <ul style="list-style-type: none">プログラムの実施を妨げると判断される行為他の参加者様への誹謗中傷や攻撃と受け取られる言動プログラム中に自身の話を長時間すること |
|---|---|

【個人情報の取り扱いについて】

- プログラムを通して知りえた情報に関しては、厳重に保管し、当施設外に持ち出すことはいたしません。ただし、新宿御苑前メンタルクリニック医師は、プログラム実施状況を管理・指導のため情報共有を行います。また、例外的に以下の場合に関しては、家族、他の医療機関、公的機関に情報提供を行うことがあります。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">■参加者様および第三者様の生命の危険があると判断される場合■法令等により情報の提供を要求された場合■治療の質の向上を目的とした専門家向けの研修会や研究会において個人が特定されないように情報を提示する場合（守秘義務を持つ他の専門家の集まる場合に限るものとする） |
|---|

【料金について】

- 料金は全4回のプログラム代はホームページ記載の価格となります。
- 料金のお支払いは新宿御苑前カウンセリングセンターに現金でのお支払い、またはお振込みでの対応となります。
- 料金のお支払いは、第1回のプログラムの実施の3日前までをお願いしております。それまでにお支払いが確認できない場合、プログラムの参加が出来ない場合がございます。
- プログラム前日までにお申し込みをキャンセルした場合、キャンセル料（プログラム料金の20%）を差し引いた額を返金します。
- お振込みでのお支払いの場合、当センタースタッフから入金ご確認が出来たところで一度確認のご連絡いたします。

=====

《振込口座》

株式会社リエンゲージメント

三菱UFJ銀行 京橋支店 普通預金 0762837

（手数料はご負担いただきますようよろしくお願いいたします）

=====

認知行動療法プログラム 契約書

当契約書は、プログラム参加者様と新宿御苑前カウンセリングセンター（以下、当センター）との間で交わされるものになります。また、この契約書は、以下に記載するプログラムの期間の間適用となりますが、当センターの取り決めや注意事項が破られた場合には、契約を破棄させていただき、その後のプログラムの参加をお断りすることがあります。

・ 取り決めと注意事項への同意

当契約書にご署名頂くにあたり、裏面に記載している「認知行動療法プログラムを始められる方へ（取り決めと注意事項）」に同意したものとみなします。

・ 私的関係の禁止への同意

当契約書に沿って、プログラムを行っている期間中、スタッフおよび他の参加者様とプログラム外で私的な関係を持つことはしないでください。私的な関係を持つことは、連絡先や住所を聞くなど私的情報を求めることや面接外で接触を求めることが該当します。また、当センターに関わるスタッフに同様の事をしないで下さい。

・ 個人情報の管理・保護及び例外事項時の対応への同意

当センターで知りえた個人情報は厳重に管理し、原則的に当該機関外に持ち出すことは致しません。ただし、裏面に記載している例外事項に関しては、可能な限り参加者様ご本人にお伝えし、必要機関への情報提供を行う場合があります（緊急性が高いと判断した事象に関しては、参加者様への説明の前に情報提供をする場合があります）。

・ キャンセル等による返金対応不可への同意

当プログラムは、全4回の内容をサービスとして提供しているものです。そのため、プログラムの途中でキャンセルする場合、あるいは、取り決め事項に違反する等プログラム参加をお断りする場合があった際にも返金対応は致しかねますので、予めご了承ください。

上記の事項を理解納得した上で、認知行動療法プログラムを申し込みます。

ホームページからのお申し込みの方は、上記事項を理解納得した上でお申し込みされたものとみなします。

申込日： 年 月 日

申込者	フリガナ		生 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日生
	氏名	() 歳		
	住 所	(〒 —)	電 話	()
	メール アドレス			
[参加者様本人が未成年であり、保護責任のある者が願ひ出る場合は下記の記入をお願いいたします]				
保護者、 または配偶者	フリガナ		参加者 との 続柄	
	氏 名			

以下、担当者記入

プログラムの実施期間 第 クール 202 年 () 月 ~ () 月

お支払の確認

確認者氏名

支払確認日 年 月 日