

# 未成年者の治療について

未成年の方が当院にて治療を行う場合。

すべての治療に対し、ご両親どちらか又は、親権者が当日ご同伴頂けない場合は  
**“治療同意書”**が必要になります。

特に、書式は問いませんが、念のため、書式を添付致しました。

(プリントアウトしてお使い下さい。)

治療を目的とされご来院される場合は、必ず、署名・捺印の上、ご持参下さい。

よろしくお願い致します。

大宮中央クリニック

