

## 同意書

コンサルテーションを受けるにあたり、以下に署名をお願いしています。

ホメオパシーは、人知を超越する素晴らしい補完療法ではありますが、現代医療に代わるものではありません。健康上の問題があるときは病院の受診をお願いします。

ホメオパシーは、ホリスティックな療法で全人格的な存在として人ととらえ、現代医学の治療や医学的診断を行うことは一切ありません。

ホメオパスは、あなたの心身のバランスを整え、あなたの自己治癒力や病気に対する抵抗力、自己肯定感を高めることをめざし、そのための最善のレメディーを選ぶ努力を惜しみません。

コンサルテーション中に、一見、症状に無関係なさまざまな質問を繰り返すことがありますが、最高最善のレメディーを探すことのみを目的とし、守秘義務は順守しますので、出来る限りの協力をお願いいたします。

ホメオパスはあなたにレメディーの服用の提案をしますが、これらは現代医学の薬に代わるものではありません。服用中の薬を減らす、中止するなどの判断は、必ずかかりつけ医の指示のもとに行ってください。

ホメオパスがあなたに病院の受診もしくは別の療法が必要と感じた場合に、そのことについての確認書の提出をお願いすることがあります。

緊急な状況では、病院の受診をまず優先してください。ホメオパシーは、補助的なサポートまたは、回復期におけるサポートとお考えください。

あなたのホメオパスは英国屈指のホメオパシー教育機関によってプロ基準に達するまでの訓練を受けています。あなたの健康状態の改善にあなたの協力を得ながら、慎重に対応しますが、改善がみられるには個人差があり、最低でも数回は来ていただきたいと思います。他のどの療法も同様ですが、全てのケースがホメオパシーで改善するとは限りません。

上記の内容を読み、すべてについて、同意、承諾しました。

(この同意書のコピーをお渡します。)

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

日付 \_\_\_\_\_

ISHL