

セッション申し込み同意事項

初回到セッションについての説明を行い、納得していただいたうえで同意書にサインをいただいてからセッション開始となります。

以下のような症状の方はセッションを受けることができません。

- 現在精神科の治療を受けている方、または最近それに準じた症状、治療を受けられた方。
(医師に相談していただいて許可が出た方は例外とさせていただきます)
- 癌などの悪性腫瘍の治療を過去に受けられた方。(治療後5年間再発しないことを確認させていただきます)
- 現在妊娠中の方。(安定期に入り、医師の許可があれば問題ありません)
- アルコール摂取後の方

以下のような状況が発生した場合、継続困難とみなし、セッションを中止させていただきます。

- セッションの意味や目的を理解しようとせず、「受身的」に、セッションを望まれる方。
- セッション中に支障を及ぼすような状況、トラブルがクライアント側から発生した場合。
- クライアント側の体調が思わしくなく、セッションによって健康を損なうリスクが予測される場合。
- 無断遅刻・キャンセル・予定変更などが頻発し、スケジュールについての約束が守れない方。
- 接触感染の可能性のある伝染性疾患・皮膚病・水虫などにかかっている方。
- セクシャルハラスメント、もしくはそれに類似した行為があり、セラピスト／ロルファーが、身の危険を感じた場合。

キャンセルの場合、24時間前までに連絡をお願いします。それ以降のキャンセルの場合、いかなる理由であれ1セッション分の料金をお支払い頂きます。

あとのクライアントのセッションに影響が出ますので遅刻はおさげ下さい(15分程度まで)。

遅刻された時間分、セッション時間が短縮されることをご了承下さい。

料金は、セッション終了後に現金でお支払い下さい。

同伴の方の見学は、基本的にはご遠慮下さい。

署名

年 月 日
