## お手術予約の変更キャンセルについて

- ・お手術のご予約は、事前に予約金のお支払いが必要です。予約金はお手術内容により金額が異なります。
- ・予約金はお手代金の内金として、ご来院またはお振込みにてお支払い頂いております。

## 【予約金振込先】

三菱UFJ銀行 恵比寿支店(店番136) 普通口座1977141 医療法人SUNRISE(サンライズ)

お手術当日に振込明細書を確認させて頂く場合がございますのでお持ちくださいませ。

・予約の変更キャンセルは、1週間前の19:00までとさせて頂き、お電話でのみ承ります。

(例:10月8日 木曜日にお手術予約の場合、10月1日 木曜日 19時までは、無料で変更キャンセルを承ります)それ以降に変更キャンセルをされた場合は、変更キャンセル料を頂戴します。

※12/25~12/31にお手術をご希望の場合、変更キャンセル期限は2週間前までとなります。

変更キャンセル料は以下の通りです。

検体採取日の1週間前まで:無料 (振込にてご返金対応致します。振込手数料はお客様負担とさせて頂きます)

1週前を過ぎてから:予約金分

3日前:代金の50% 前日:代金の70% 当日:代金の100%

治療用培養(3回目以降)の場合、変更・キャンセルは15日前まで

14日目以降のキャンセル料:70% 前日:100%

- ・変更キャンセルは、お電話のみでの対応になりますのでご注意下さい
- ・メール、ダイレクトメッセージによるご連絡は受け付けておりません。
- ・営業時間は10時~19時でございます。必ず営業時間内にご連絡をお願い致します。

## 変更キャンセルに含まれるもの

- 1、日にち・時間の変更、キャンセル
- 2、手術内容の変更(内容がご追加となる場合は、状況次第でご対応させて頂きますが、ご内容が減る場合は変更キャンセル料を頂戴します)
- 3、当日の遅刻により、定刻通りにお手術を開始できなかった場合
- 4、当日の絶飲食制限をお守り頂けず、定刻通りにお手術を開始できなかった場合(静脈麻酔使用時に限ります)
- 5、当日クレジットカード決済ができず、定刻通りにお手術を開始できなかった場合

<u>※利用可能額、分割可能回数は必ず事前にご自身でご確認下さい。個人情報の兼ね合いで、当院では一切</u> <u>確認致しかねます</u>

上記5点は、すべて変更キャンセル料を頂戴します。ご注意下さいませ。

以上、手術予約に関する変更キャンセルのルールをすべて確認しました。

年 月 日 ご署名