

保証書・契約書

患者 様

自由診療部位	診療内容	保証期間
右 _____ 左		年 月 日 ~ 年 月 日
右 _____ 左		年 月 日 ~ 年 月 日
右 _____ 左		年 月 日 ~ 年 月 日

上記該当部位に対する本院が実施した歯科診療については、本院が責任をもって診療・治療を行ったものです。

従って、上記診療部位に関して、下記各保証期間中において、日常生活中での通常の態様での使用で加療を要する破損・不具合が生じた場合、本書をお持ちいただければ、本院にて下記保証内容記載の負担で修理・再製作させていただきます。なお、該当部位につき、他院で治療等を受診された場合の治療費の負担は致しかねますのでその点ご容赦ください。

ただし、下記の場合には保証期間中であっても、当該破損・不具合に対する修理・再製作は有料となりますのでご注意ください。

- ・当該補綴物等の調整や状態を確認するために必要な定期的な受診が行われなかった場合
- ・重大な不注意や事故・外傷などに基づく場合、明らかに本院の責任によるものではない場合
- ・通常の用法とは著しく異なる無理な態様での使用や本院の治療上の正当な指示に従わない状態での使用に基づく場合
- ・治療時に全く予想し得ない患者ご自身の口腔状態の変化に起因する場合
- ・他院において当該補綴物の治療が無断で行われた場合

【保証内容】

- ・治療完了から 年間 : 患者さん負担 無料
- ・治療完了から 年目迄 : 治療費× %を患者さんが負担
- ・治療完了から 年目迄 : 治療費× %を患者さんが負担
- ・治療完了から 年目迄 : 治療費× %を患者さんが負担

この保証書は保証期間中大切に保管して下さい。

年 月 日

院長