舌下免疫療法　同意書

令和　　年　　月　　日

☐ スギ花粉症と診断されていますか。
☐ 初回は１週間後、２回目以降１か月に一度の通院が必要です。
☐ 毎日１回の舌下投与（１分間）ですが、最低でも２年間（通常３～５年間）の継続治療が可能ですか。
☐ すべての方に十分な効果が期待できる訳ではないことをご理解下さい。
☐ 効果があって終了した場合でも、その後効果が弱くなる可能性があります。
☐ 副作用が出現する可能性があります。
連絡が取れるようにしてください 。

氏名　　生年月日　　年　　月　　日生まれ
住所　　電話番号
保護者氏名

副作用出現時、疑問質問があるときはいつでも電話してください。

玉垣医院　059-346-4660

院長　玉垣　浩美
510-0874
四日市市河原田町 2355-1