

# 生活習慣病予防外来

## 同意書兼契約書

### 【施術内容】

本生活習慣病予防外来は、下記に該当する方が対象となります。

40 歳以上

BMI25 以上又は腹囲：男 85cm 女 90cm 以上

空腹時血糖値 126mg/dl 未満又は随時血糖 200mg/dl 未満かつ HbA1c 6.5 未満

施術内容は以下の通りです。

<初回>

【採血】【体組成・腹囲測定】「医師診察」「保健師面談」「処方(必要時頓服薬)」

<2 回目：2 週後>

「医師診察」「保健師面談」「体重測定」「処方(必要時頓服薬)」

<3 回目：4 週後>

【採血】【体組成・腹囲測定】「医師診察」「保健師面談」「処方(必要時頓服薬)」

<4 回目：6 週後>

「医師診察」「保健師面談」「体重測定」「処方(必要時頓服薬)」

<5 回目：8 週後>

【体組成・腹囲測定】「医師診察」「保健師面談」「処方(必要時頓服薬)」

<6 回目：10 週後>

「医師診察」「保健師面談」「体重測定」「処方(必要時頓服薬)」

<7 回目：12 週後>

【採血】「医師診察」「保健師面談」「体重測定」「処方(必要時頓服薬)」

<8 回目：14 週後 最終>

【体組成・腹囲測定】「医師診察」「保健師面談」「処方なし」

※初回、3 回目、7 回目の来院時は採血があります。食後 10 時間以上空けての来院をお願い致します。お茶又はお水の飲水は可能です。普段服用している薬がある場合は、通常通り服用していただいで大丈夫です。

### 【治療が受けられないケース】

- ・妊娠中、授乳中の方
- ・重度の胃腸障害がある方
- ・中等度以上の腎機能障害がある方
- ・中等度以上の肝機能障害がある方
- ・膵炎など膵臓の病気や甲状腺の病気がある方
- ・うつ病などの精神疾患がある方
- ・18歳未満(未成年)の方
- ・その他、重病治療中など、医師が不適切と判断した場合

### 【副作用、注意点等】

- ・嘔気、食欲不振、便秘、下痢、倦怠感など  
これらは徐々に治まることが多いですが副作用が強い場合はご相談ください。
- ・自己注射による内出血、痛みなど。
- ・重大な副作用として低血糖、膵炎、腸閉塞などがあります。  
これらの副作用が出た場合は医師へご相談ください。
- ・インスリン分泌を促進させることで血糖を下げる効果があるため、他のお薬（SU薬やインスリン注射など）との併用は低血糖を招くことがあります。従って、他のお薬との併用はできません。
- ・食事制限（糖質制限など）によって既に低血糖状態にある方の服用は、低血糖を悪化させる可能性があるため絶対に控えてください。
- ・その他、問題が発生した場合はご相談ください。

### 【使用薬剤について】

#### ●マンジャロ（持続的 GIP/GLP-1 受容体作動薬）

- ・未承認医薬品等（異なる目的での使用）

持続的 GIP/GLP-1 受容体作動薬は、2 型糖尿病の治療薬として厚生労働省に承認されている医薬品です。肥満治療の目的で処方することについては国内で承認されておりませんが、現在、治験が進んでいます。

- ・持続的 GIP/GLP-1 受容体作動薬の入手経路

当院で処方する医薬品については国内医薬品販売代理店経由で購入しています。

- ・国内の承認医薬品等の有無

国内で肥満治療に対して効能・効果で承認されている医薬品として「サノレックス」「ウゴービ」があります。マンジャロは承認されていないため、生活習慣病予防目的での使用については自由診療となります。

- ・諸外国における安全性等に係る情報

持続的 GIP/GLP-1 受容体作動薬はアメリカの FDA、EU27 各国の EMA、韓国の MFDS では、肥満症の適応で承認を取得しているお薬です。日本では、2 型糖尿病の治療薬として厚生労働省から認可を受けています。

#### 【施術費用】

8 回 75,000 円＋税（税込 82,500 円） これに別途薬剤代が発生します。

※ただし処方された薬剤による副作用に対する頓服薬は、価格に含まれている為別途費用は発生しません。

※処方薬剤費用例（処方される薬剤の用量は個人差がある為、あくまで一例となります）

マンジャロ 2.5mg 2 本入 5,000 円＋税（税込 5,500 円）×4 本

マンジャロ 5mg 2 本入 9,000 円＋税（税込 9,900 円）×10 本

3 ヶ月合計 110,000 円＋税（税込 121,000 円）

#### 【施術費用のお支払について】

初回診察時に施術費用のお支払をお願い致します。

お支払は現金、クレジットカード（VISA、master）、PayPay、各種電子マネーがご利用いただけます。

#### 【役務提供期間、中途解約について】

本生活習慣病予防外来は継続的に通院していただくことを要件とするため、原則として中途解約は承っておりません。

但し、やむを得ない理由によって中途解約に至る場合、または医師が健康上の理由により継続困難と判断した場合には、下記の通り施術費用をご返金致します。

ご返金額＝定価 75,000 円－10,000 円×既施術回数－事務手数料 5,000 円

※税抜表示

また、初回日より起算して 20 週の役務提供期間内に 8 回の通院をお願い致します。

患者様都合で当該役務提供期間内に通院を終えられない場合、返金や期間外での対応は致しかねます。

## 同意書

私は、記載の事項について十分理解し了承した上で自費診療を受けることに同意致します。

同意日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 (カナ)： \_\_\_\_\_

氏名 (漢字)： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所：〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯電話番号： \_\_\_\_\_

自宅電話番号： \_\_\_\_\_

〒804-0092  
北九州市戸畑区小芝 1-1-32  
医療法人こうゆう  
こうゆうファミリークリニック  
理事長 酒井孝裕  
電話番号 093-873-5155