

特定商取引法に基づく表記

特定商取引法に基づく表示

事業者の名称

医療法人小柳真柄医院

代表者

小柳 亮

所在地

〒950-1407 新潟県新潟市南区鷺ノ木新田 5724-1

連絡先

電話番号: 025-377-2011

メールアドレス: koyanagimagara@gmail.com

※急なお困り事の際は電話にてお問合せください。

営業時間

9:00～12:00 16:00～18:00

休診日: 日曜・祝日、木・土曜午後

※2025年2月現在

商品の販売価格およびサービスの対価

各診療内容および商品の料金は、当クリニックのウェブサイトまたは院内掲示にてご確認ください。保険診療については厚生労働省「医科診療報酬点数表」をご参照ください。

代金・対価以外の必要料金

- 消費税: 表示価格には消費税が含まれています。
- 決済手数料: クレジットカード決済を利用される場合、決済手数料が発生することがあります。詳細はご利用のクレジットカード会社にお問い合わせください。

支払い方法および支払い時期

1. 支払い方法: 現金、クレジットカード、その他当クリニックが指定する方法でのお支払いが可能です。
2. 支払い時期:
 - 診療終了後に、窓口で現金・クレジットカードでお支払いください。また事前にご登録いただいた決済方法にてお支払いください。

返品・キャンセルについて

1. 医療サービスの性質上、提供済みの診療や施術に関しては、原則として返品・キャンセルはできません。ただし、当日キャンセルの場合は、キャンセル料が発生する場合があります。
2. 物品販売に関しては、未開封かつ未使用の商品に限らず、返品・交換は受け付けしかねます。

引渡時期、サービス提供時期

ご登録後すぐにご利用いただけます。

動作環境および注意事項

オンライン診療を利用する場合、インターネット接続環境が必要です。通信トラブル等により診療が中断する場合がありますが、その際は別途対応をいたします。

免責事項

当クリニックは、提供するサービスが特定の目的に適合することを保証するものではありません。法令に定められた場合を除き、当クリニックの責に帰すべき事由により生じた損害以外の損害について、一切の責任を負いません。

お問い合わせ

特定商取引法に基づく表示に関するお問い合わせは、以下の連絡先までお願いいたします。

〒950-1407 新潟県新潟市南区鷺ノ木新田 5724-1

電話番号: 025-377-2011

メールアドレス: koyanagimagara@gmail.com