

ホメオパシー健康相談の同意書

1. 私は、『由井寅子のホメオパシー療法入門』視聴等によって、ホメオパシー療法を理解したことを確認します。
2. ホメオパシー療法は、医師などの医学的治療の代替をするものではなく、滞った自然治癒力を揺り動かす、自分で自分の健康を取り戻す健康法であることを確認します。
3. 私は、自分自身の心と体に責任を持ちます。必ずしもホメオパシー療法で治療に導けるとは限らないことを認識しています。
4. レメディーは、病気治療を目的とする薬ではなく、自然治癒力を揺り動かすためのものであることを確認します。
5. ホメオパシー療法における質問は、医学的診断を目的としたものではなく、自然治癒力の滞りを 知り、同種のレメディーを選択するために行われるものであることを確認します。
6. ホメオパシー療法中に自己治癒力が活性化し、一時期、症状が悪化したように見えることがあります（好転反応）。これは体内の老廃物が排出されている姿であり、時には、症状が強くなる場合や長引く場合もあることを理解します。しかし、その症状があまりにも長引く場合は、自分の判断で、他の療法や検査を行います。
7. 本人もしくは家族が、医師などの有資格の専門家に相談することが必要であると判断したときは、それを 実行することを約束します。
8. 医師から出された薬に関して、また今後薬をとることに関しても、本人もしくは家族が判断し、責任をもつこととします。
9. ホメオパシー療法での改善が難しいと判断された場合、ホメオパシー健康相談を受けられないこともある ということを了承します。（特に、ガンなどの難病の場合は、自己治癒力が触発されづらいこともありま すので、他の療法も併用してください。）
10. 健康相談が担当ホメオパスとの信頼関係のもとで継続して良好に行われるために、不用意にその内容を公表しないことを約束します。
11. 本人並びに家族が「健康相談のご案内」を読み、十分理解した上で、本人がホメオパシー健康相談 を受けることに同意します。場合によっては、家族が反対する場合は、受けることができないことを同意します。
12. 相談会情報の正確な把握、内容確認のため、記録として、録音（もしくは録画）することに同意します。
13. レメディー適用書発行のため、豊受モールに会員登録することを了承します。