

特定商取引法に基づく表記

項目	内容
事業者	社会医療法人財団 石心会 川崎幸病院
代表者	病院長 石井 耕士
所在地	〒212-0014 神奈川県川崎市幸区大宮町 31 番 27
電話番号	044-544-4611
お問い合わせ先	国際医療支援センター E-mail : ipsc-info@saiwaihp.jp
販売価格	診療内容に応じて個別にご案内いたします。 詳細は事前のお見積りまたは請求書をご確認ください。
商品代金以外の 必要料金	診療費のほか、必要に応じて事務手数料をご負担いただく場合があります。 詳細は請求時にご案内いたします。
お支払い方法	クレジットカード決済
お支払い時期	決済リンクよりクレジットカード決済手続きを完了した時点でお支払いが確定します。
サービス提供時期	診療・医療サービスの提供時期は、予約内容または診療計画に基づきます。
キャンセル・返金に ついて	医療サービスの性質上、診療内容や実施状況によりキャンセルおよび返金の可否が異なります。詳細につきましては、当院までお問い合わせください。
その他	本決済サービスは、当院が提供する診療費等のお支払いを目的としております。 診療契約の成立および医療サービスの提供は、医療法その他関係法令に基づき行われます。