

オンライン診療における特定商取引法に基づく表記

事業者名	国立大学法人 東京医科歯科大学医学部附属病院
代表者または業務責任者の氏名	院長 内田 信一
所在地	〒113-8519 東京都文京区湯島1丁目5番45号
電話番号	03-3813-6111（代表）
販売価格	診療費及びシステム利用料 診察終了後当日中に電子メールで通知
その他、サービス利用に必要な費用	インターネット利用に必要な費用 （モバイルデバイス利用の場合はパケット通信料が発生する場合があります）
返品条件	役務の特性上返品は不可 （予約のキャンセルは予約前日16:00まで受付けます）
支払方法	クレジット決済
支払い時期	診療終了後2営業日以内に請求 クレジット決済：各カード会社が定める支払時期
商品引渡・役務提供の時期	予約した日時
動作環境	対応OS： Mac OS、Windows、iOS、iPadOS、Android ※ 最新版を推奨します。 対応ブラウザ： Mac OS Google Chrome、Safari iOS、iPadOS Safari Windows Chrome、Edge Android Google Chrome CUP：デュアルコア2Ghz以上（i3/i5/i7またはAMD相当） RAM：4GB以上