

<症状のある方の診察を受診される方へのお願い>

- ◎本人・同居者が、コロナ陽性者・濃厚接触者である
- ◎本人・同居者が、コロナ陽性者と同じクラス・会社の同じ部署である
- ◎発熱のある方（現在平熱でも 24 時間以内に発熱していた方も含める）
- ◎咳が多い
- ◎のどの痛みがある方

日頃より、新型コロナウイルス感染予防にご協力いただきありがとうございます。

当院では、より安心して診察を受けていただけるよう上記にあてはまる患者様には以下の受診の流れとさせていただきます。

診察前に、当院に①保険証・受給券の写真と②問診票（当院 HP より問診票ダウンロードし、記入してください。ダウンロードできない場合は、メモ等に問診票の問いの答えを転記したものをメールしてください）を toriumi.kodomo.cl@gmail.com までメールしてください。



駐車場についたら、院内に入らず当院に電話をしてください。



事前に問診票をメールしていない方は、当院玄関備えつけの問診票を車中もしくは当院前のベンチにて記入し、保険証・受給券と一緒に写メールしてください。



診察