

# 来院時のお願い

病院内では

## マスクの着用

をお願いします

\* マスクの着用にご協力いただけない場合には、院内への入館や診療をお断りすることもございます。

**発熱・かぜ症状**がある場合  
**新型コロナウイルス感染症**  
と**10日以内に診断された**場合  
受診前に**必ず**お知らせください

○発熱やかぜの症状を、来院前にお電話で必ずお知らせください

ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします