

## 新型コロナウイルス感染症対策 患者様へのお願い

- ①患者様またはご家族の方が「**2週間以内に発熱**」がある場合、**受付時にお申し出**ください。
- ②医院入口で「**アルコール手指消毒**」の実施をお願いいたします。
- ③患者様、付き添いの方は「**マスク着用**」をお願いいたします。
- ④待合室の混雑を避けるため、可能な方は**付き添いの方の人数をなるべく少なく**して頂きますよう、ご協力をお願いいたします。
- ⑤検査、診察の順番まで**お車で待つことを希望される患者様は、受付までお申し出**ください。  
順番が近付いたら**携帯電話へお呼び出し**させていただきます。



ご協力の程よろしくをお願いいたします

野町どい眼科