ご来院の皆様へ

● 健診受診に関するお願い

以下の症状に該当される方は、健康診断受診日の変更をお願いしております。
お電話にてご連絡ください。

受診日変更連絡先 ： ０４６６-２３-３２１１（受付時間　８：００～１７：００ ）

□いわゆる風邪症状が持続している方

□発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が 37.5℃以上を目安とする）、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害等の症状がある方

□過去 2 週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が 37.5℃以上を目安とする）があった方

□2 週間以内に、諸外国への渡航歴がある方（およびそれらの方と家庭や職場内等で接触歴がある方）

□2 週間以内に、新型コロナウィルスの患者やその疑いがある患者（同居者。職場内での発熱含む）との接触歴がある方

□新型コロナウィルス患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）の方

● ご受診に対してのお願い

□施設入り口にて、手指消毒及び検温にご協力ください。
検温にて発熱があった場合、および問診にて上記のいずれかに該当することが判明した場合はご受診をお断りする場合がございます。

□ご受診時には各自不織布マスクの着用をお願いします。
ただし個人の体質等により不織布マスクの使用が困難な場合は使用可能なマスクの材質でかまいません。（マスク未着用の方は、受診をお断りしております。）

□健診中は感染症予防のため定期的に換気をしています。季節・天候により室温が下がる場合がございますので、必要な方はカーディガン等羽織るものをご用意ください。

以上、感染防止の観点から、何卒、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

医療法人社団　藤順会　藤沢順天医院
藤沢総合健診センター