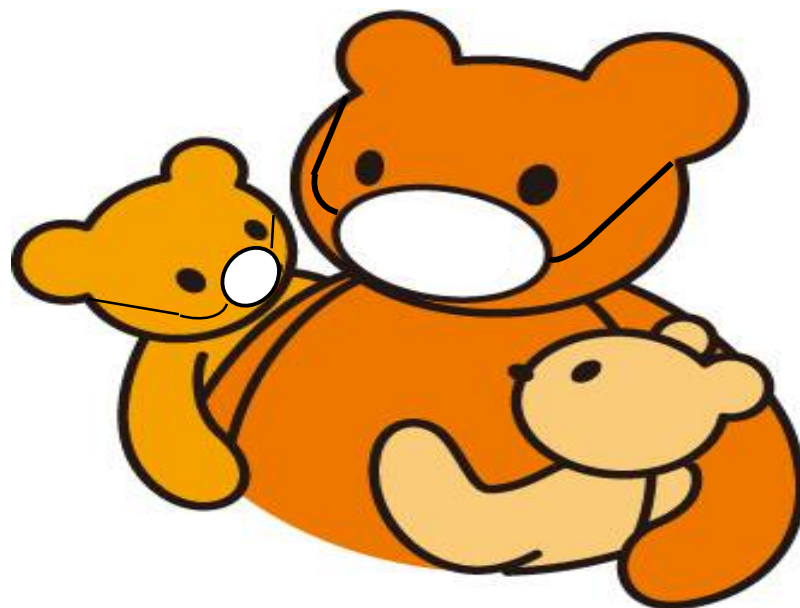


インフルエンザ予防接種で来院される方へ

院内にお入りになる時は

マスクの着用にご協力ください

Please wear a mask when entering the hospital



☆お支払いは現金のみです

- ☆発熱(37.5℃以上)・風邪症状のある方の入室はご遠慮ください
- ☆アルコール消毒の用意がございますので手指消毒をお願いします
- ☆体温はご予約時間一時間以内に計った体温をご記入下さい
- ☆予診票は太枠の中をすべてご記入下さい
- ☆予診票の記入が全てお済の方からの受付となります
 - ※記入間違いが無いようご注意ください
 - 記入間違いがある場合には受付列に並び直しになりますので、
予めご了承ください

☆住民票の住所が確認できない場合には、

お支払いは全額自己負担となります

【住民票の住所確認可能なもの例】

マイナンバーカード・免許証・国民健康保険証 など

住民票の住所の記載が印刷されているものに限ります

手書きで記載されているものは無効です

☆接種当日のご注意

- インフルエンザ接種料金を**現金**でご用意ください
- 住民票の住所確認ができるものをお持ちください
- 専用の予診票の記入が必要です