

受診される皆様へ

受診される方で下記の項目に一つでも当てはまる方は、**受付に必ず申し出て下さい。**

- ① 発熱がある・あった
- ② 風邪症状（咳・鼻水・鼻づまり・のどの痛み）
体がだるい・息苦しさが ある
- ③ 嗅覚・味覚障害がある