

受診される皆様へ

下記の方は 健診の延期・中止 をさせていただきます

■ **健診当日** に下記症状のある方

■ **発熱**〔37.5℃以上が目安〕

■ **風邪症状や倦怠感**

■ **味覚障害・嗅覚障害**

■ **新型コロナウイルス・インフルエンザ** に感染している方

■ **厚生労働省の示す感染者のリスクが高い期間に該当する方**

ご不明な点はスタッフにお声がけください

◀ 受診時のお願い ▶



消毒液は受付にあります

ご協力よろしくお願いたします