

受診日のお知らせ

氏名 _____ 様 _____ 生年月日 昭和
平成
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予約日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分

※診察状況により、予約時間通りに診察ができない場合がございますが、予約時間には必ずお越しください。

《お持ちいただく物》

- ① 診療情報提供書 ②健康保険証等
- ③受診日のお知らせ（本紙）
- ④お薬手帳（普段飲んでいるお薬がある方）
- ⑤診察券（当院受診歴のある方のみ）

* 予約当日は、予約時間の **5分前** に受付へお越しください。

★受診当日の注意事項 ※必ずお読みください

- ① 予約日、1週間以内に風邪症状、発熱（37.5℃以上）、咽頭痛、咳、痰が絡む、鼻閉・鼻汁、嗅覚障害・味覚障害の方（明らかに花粉症やアレルギー性鼻炎の方を除く方）
- ② コロナ感染症、または疑わしい症状の患者様と 2週間以内に接触歴がある方

・ 受診日当日に、上記に当てはまる方は、オンライン診療の対象となります。

オンライン診療はこちらへ➡



- ・ ご予約の変更・キャンセルはご自身でホームページからお願いします。
- ・ ご自身で変更・キャンセルが難しい場合は下記の時間内にクリニックにお電話下さい。

電話受付時間 月～金 14時から16時

ホームページはこちらへ↓↓↓

TEL 075-924-1187



いけぶちクリニック