

ご受診の皆様へ

この用紙は受付時にご提出いただきます

## 受診にあたっての確認書

以下の症状・事項について2週間以内に1つでも該当する場合、皆様の安全のために受診をお断りさせていただきます。

感染予防の為、ご理解・ご協力をお願い致します。

- 37.5℃以上の発熱または平熱よりも体温が高い
- 咳、呼吸困難、咽頭痛、鼻汁、鼻閉など、いずれかの症状がある
- 味覚・嗅覚障害、全身倦怠感、関節・筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐など、いずれかの症状がある
- 新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での陽性含む）との接触歴がある

上記項目のいずれにも該当しないため、本日受診します

日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

河北健診クリニック 院長

# ～ご来院にあたってのお願い～

- ・健診中はマスクを着用していただきますので、ご持参の上ご来院ください。
- ・入口にアルコール消毒液を用意しますので、施設への入館時のほか、健診中も適時手指消毒をお願いいたします。  
アルコールを使えない方には、化粧室に設置のハンドソープでの手洗いを  
お願いいたします。
- ・換気を行う上で室温が低下することがあります。カーディガンなどの  
羽織るものを事前にご用意ください。感染症対策のため、ガウンの貸出は  
現在行っておりません。
- ・密集をさけるため、検査室及び診察室への家族の同席はご遠慮ください。
- ・受付時間よりも前の来院はご遠慮願います。密集回避のため、  
施設内でお待ちいただけない場合もございます。予めご了承ください。
- ・健診施設入口などで、受付前に体温を実測させていただきます。  
ご協力をお願いいたします。

受診される方々の安全を配慮し、下記項目につきましては実施を  
見合わせていただきます。なにとぞご理解の程よろしく願います。

- ①呼吸機能検査
- ②歯科健診のうち、唾液検査・咀嚼機能検査
- ③内科診察のうち、口腔内診察、腹部診察など

受診当日のCT検査にて異常が見られた場合は残りの検査は中止し、  
2週間後に予約を取り直させていただきます。  
感染症予防のため、皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。

【問い合わせ先】  
河北健診クリニック  
電話：03-5377-2511  
月～土/9:00～17:00