

患者様へのお願い



診察の内容や医療行為によって、呼びする
順番が入れ替わることがあります。
ご了承ください。



診察券は受診の際、必ずお持ちください。
毎月保険情報の確認を行いますので、
月初めの受診や、保険情報に変更があった際には
必ず**資格確認書**または**マイナンバーカード**を
お持ちください。



検査や処置、注射などの前に、ご本人確認のために
お名前を名乗っていただくことがございます。
医療事故を防止するためですのでご協力ください。



院内・敷地内は**禁煙**です。
ご協力ください。



院内では、携帯電話は**マナーモード**に
お切り替えのうえ、通話をご遠慮ください。

診察や治療についてご不明な点がございましたら、
お気軽にスタッフにお尋ねください。

井 出 内 科

