

新型コロナウイルス感染対策ご協力のお願い

今般のCOVID-19感染症が世界的に拡がり、専門家の議論を経ても全く先が見通せない状況です。歯科医院においても、今まで以上に感染予防に注意が必要な状況となってきました。

この状況に対応する為、当院では全ての患者様に以下の問診票のご記入にご協力いただき新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めたいと思います。

何卒、ご理解ご協力のほどよろしくお願い致します。

以下の該当するところに✓の記入をお願いします。

- 発熱（37.5℃以上）がある
- 味覚異常がある
- 嗅覚異常がある
- 呼吸器症状（咳・呼吸苦）を有する
- 2週間以内に海外への渡航歴がある
- 発熱かつ呼吸器症状を有する人と接触歴がある
- 新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者との接触がある
- 新型コロナウイルス感染症状があり、体調不良が継続している
- 該当なし

年 月 日

氏名 _____ (自署)

九段デンタルクリニック 院長 小柳達郎