

# みなさまへのお願い



診察の内容や医療行為によって、お呼びする  
**順番が入れ替わる**ことがございます。  
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**保険証**の確認を行いますので、  
月初めの受診の際には、必ず保険証を  
ご提出願います。

高齢者の皆様は、**後期高齢者医療保険者証**  
及び**健康手帳**をご提出願います。

また、月の途中で保険証に変更があった  
場合も、必ず保険証をご提出ください。



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**に切り替え  
のうえ、通話は周りの方にご配慮下さい。

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。

お気軽にどうぞ



循環器・内科  
ふじたクリニック

Fujita General Practice and Cardiology Clinic