

2022. 8. 11～2022. 8. 14 の期間に、

発熱等により

新型コロナウイルス感染等を心配し受診を希望される方へ

◎受診の手順について

1. 本書面2枚目の問診票を印刷してください。おひとりで受診出来る方に限った対応となります。当院の構造上、介助が必要な方や保護者同伴を要する小さいお子様等には、行政指導に基づく感染防御体制を確保できないためです。
2. 問診票を記入し、保険証や医療証を2倍サイズで明瞭に読めるよう濃度を設定してコピーしたものと一緒に、0422-49-9810へFAXでお送りください。午前11時50分以降に到着したFAXは翌日の受付になります。
3. 午前9時以降、当院より順次電話を差し上げて、症状等の確認を行い、検査内容の打ち合わせをした上で、検査来院の予約時刻をお伝えします。検査は午後5時までの間に行う予定です。指定された検査予約時刻に来院してください。
4. **予約時刻は厳守でお願いします。**早く来院されて診療所の近くでお待ちになることも、大幅に遅刻されることも、どちらも大変困ります。ご協力ください。原則として、徒歩での来院をお願いしております。
5. 検査は、原則的には当院の入口にて行います。保険証をご提示いただき、ご本人の確認を致します。椅子に着席いただき、綿棒を鼻に入れて検体を採取します。採取後は、そのままお帰り頂きます。結果については、後刻または後日に当院よりお電話を差し上げます。その電話で打ち合わせを行い、次回の来院日時を決めます。次回来院の際に、結果票のお渡しと、費用の精算を致します。
6. 個人情報につきましては、通常の診療と同様に適切に扱いますが、結果が陽性となった場合は、保健所へ連絡する規則になっておりますので、その旨ご了承ください。

陽性時に支援を行い得る範囲として、現在、原則的に武蔵野市、特に南町在住の方に限定して対応中です

◎問診票

氏名（漢字）	
氏名（カナ）	
生年月日	大・昭・平・令 年（西暦 年） 月 日
住所	（〒 ー ）
電話番号	携帯：
	固定：

症状等についてご記入ください

発熱	なし・あり（最高 °C）
咳	なし・あり
ワクチン接種	なし・1回・2回・3回・4回
その他	（経過等記載）
同席等した人が新型コロナウイルス陽性の診断を受けた	なし・あり
1か月内に海外渡航	なし・あり
合併症・服薬中の薬	なし・あり（内容記載）
薬のアレルギー	なし・あり

（ご注意）

保険証のコピーをお送りいただく際は、その他の医療証をお持ちであればその医療証、及び、70歳以上の方は負担割合証を併せてお送りください。

FAX送付先：0422-49-9810