

新型コロナウイルス対策にご協力お願いいたします。

受付時に次の問診を行っています。

- ・**呼吸器症状**（咳、喀痰、のどの痛み、呼吸困難など）、**味覚障害、嗅覚障害**があるか
- ・**発熱**があるか

2つの項目に当てはまる場合は、  
別室での対応となります。