

面会制限のお願い

感染症の拡大防止のため

原則、**ご家族（又は付き添い者）**
以外の**面会**を**禁止**させていただきます
おります

また、ご家族（又は付き添い者）であっても、

- ① **体調が悪い**
- ② **発熱・せき・くしゃみ**などの症状
などがある方は面会をご遠慮ください

ご面会の際には、病室入口等に設置してある
手指消毒用アルコールで手の消毒を行い、感
染予防に努めていただくようお願い致します。

ご理解とご協力を宜しくお願い致します