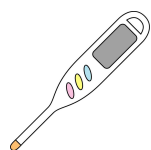


# 外来受診される方へ のお願い

## 受付時に



**体温測定**



**渡航歴の確認**

をさせていただきます。

以上につきまして、ご協力をお願い致します。