

新型コロナウイルス感染予防ご協力のお願い

友愛のさと診療所に受診される方で、**同居家族**などで
2週間以内に発熱などの**体調不良**の症状がある方がお
られましたら、正面玄関カウンターにて実施している**検温の**
際、お知らせください。状況に応じて受診についての相談を
させていただく場合もございます。

診療所運営を継続させるためご理解をいただきますよう
お願いいたします。

友愛のさと診療所長

平野 浩一