



～幼児健康診査を受診される皆様へ協力をお願い～

新型コロナウイルス感染拡大防止の為に以下のご協力をお願いいたします

受付前に、以下のチェックリストを確認いたします。

1 つでも該当する場合は健診の受診はできませんので、事前に確認してからおいでください。また、チェックリストに該当しなくても、症状を総合的に判断してお断りさせていただくこともありますのでご了承ください。

●感染予防のためのチェックリスト

症状 等	回答	
37.5 度以上の発熱がある	ある	ない
強いだるさ（全身倦怠感）がある	ある	ない
咳や痰などの風邪症状が出る	ある	ない
下痢の症状がある	ある	ない
新型コロナウイルス感染者または、 感染疑いのある方との濃厚接触がある	ある	ない
上記の症状に該当する同居家族がいる	ある	ない
2週間以内に上記の症状が一つでもある	ある	ない

●バスタオルの持参

歯科検診受診時に必要となります。お子様用のバスタオルの持参をお願いいたします。

●マスク着用

当日は感染予防の為、可能な方はマスクの着用をお願いいたします。

●羽織れるものの持参

当日センター内を換気しております。着脱しやすい保温できる上着をご持参ください。

●同伴される保護者の方は 1 名でお願いいたします。

兄弟児の同伴も可能な限りお控えください。

皆様にはご迷惑をおかけいたしますが、ご協力をお願いいたします。