

様

透析予約日 月 日 ( 曜日)

: 頃駐車場到着し、お電話ください

当クリニックではゲスト透析をご希望される皆様に、安心して来院していただけるよう下記の対応をさせていただきます。

- 1) 患者様と同行者様共に御地出発前、コロナ抗原検査（医療用）を行い、陰性を確認された方のみ受け入れさせていただきます。  
この時使用した検査キットは確認のため予約当日ご持参ください。
- 2) 当院透析日、当日朝体温測定を行い、7:30 頃にお電話を入れてください。  
この時に患者様と同行者様の体温と簡単な体調確認の電話問診をさせていただきます。
- 3) 当院に到着されましたら、駐車場の車中から透析室にお電話をして下さい。  
スタッフが対応させていただきます。車中または別室で抗原検査を行っていただきます。
- 4) 飛沫を防ぐため、来院時より帰宅まで常時不織布マスクを着用してください。  
透析中の飲食は禁止させていただいております。  
更衣は更衣室を使用せず専用ベッドで行っていただきます  
透析時間は、4 時間とさせていただきます。

- ・ 当院透析日の 2 週間前からは密集・密接の場への出入りをお控えください。
- ・ 当院透析 1 週間前からは、毎朝検温をして、体調に留意する様にしてください。
- ・ 患者様と同行者様の体調に不安がある場合はご旅行の見合わせをご検討ください。
- ・ 新型コロナウイルス感染症疑似症状がある場合は透析治療をお受けできない場合がありますので予めご了承下さい。

《もちもの》

紹介状

健康保険証・特定疾病療養受療証・福祉医療費受給者証（岐阜県内の方）・医療費

お薬手帳

御地出発時に行った抗原検査結果（検査キット）※確認のためご持参ください

透析中にご使用されるもの

（パジャマ・バスタオル・フェイスタオル・止血ベルト・テレビイヤホンなど）

※ Wifi 環境あります

ご不明な点がございましたら、ご連絡下さい。

高桑内科クリニック透析室

TEL : 0577-36-1191 FAX : 0577-35-3039