

# ✦ 下記項目に該当する場合は必ずお申し出ください ✦

- 最近2週間以内に海外渡航歴がある**
- 最近2週間以内に新型コロナウイルス感染者と接触があった**  
※該当する場合は具体的な状況をお聞かせください  
例：医療従事者で新型コロナウイルス感染者の看護を担当した等
- 最近2週間以内に保健所や管轄行政機関より自宅待機を指示された  
又は濃厚接触者の指定をうけた**
- 新型コロナウイルスに感染したことがある**  
※該当する場合は、医療機関または保健所より、就業の許可、  
あるいは「就業制限解除通知」を受けていますか？

クリニック内ではマスクの着用をお願いします。マスクを着用されない方、  
セキがひどい方の施術はお断りする場合がございます。