



受診、入院される皆様へのお願い

- 1** 効果的な治療を受けるため、症状、これまでの病気・入院歴・手術歴、飲まれている薬、アレルギーの有無等、健康問題について正確な情報を医療者に伝えるようお願いいたします
- 2** 医療者からの説明に基づいて同意された治療計画等を遵守するようお願いいたします
- 3** 他の患者さんのプライバシーや個人情報及び、権利を尊重するようお願いいたします
- 4** 他の患者さんや見舞客及び、職員等に対して、いやがらせ、暴言、セクハラ等の反社会的行為などを行ってはなりません
- 5** 当院で受けた医療に基づき請求された医療費について、必ず退院日、当院が指定する期日までに支払うようお願いいたします