

〈注意〉来院当日 歯科医療機関へ提出 来院当日診療行為はありません。

予約期間：11月9日(月)～13日(金)

※記入したこの予約券を歯科医療機関受付へ来院日に提出してください。  
※予約券は、チラシ等のQRコードを利用してダウンロードできます。

第45回 歯と口の健康を守る郡市民大会

# 予 約 券

|        |    |    |
|--------|----|----|
| 氏名     | 年齢 | 電話 |
| 住所 〒 - |    |    |

該当に✓を入れてください。

| 該当 | 受診希望項目                     | 予約日時 |
|----|----------------------------|------|
|    | お口の健康チェック[成人対象] ※健診ではありません |      |
|    | 口腔がん検診[成人対象]               |      |
|    | フッ化物塗布[小学校3年生以下対象]         |      |

## 【注意事項】

- 予約期間:11月9日～13日の間に一覧掲載の歯科医療機関へ電話予約してください。
- お口の健康チェックは、健診ではありません。当日診療行為はありません。
- 分散開催のためフッ化物塗布実施人数に限りがあります。電話で確認してください。
- フッ化物塗布を希望される方は、当日歯をみがいてからご来院ください。
- 分散開催のため歯科健康相談は実施しません。
- 予約券がないと上記希望項目は受診できません。(用紙は、歯科医療機関受付にもあります。)
- 以下の問診票に来院日に記入してください。

令和2年 月 日

## 新型コロナウイルス感染拡大防止のための問診票

飯田下伊那歯科医師会

- |                              |    |     |
|------------------------------|----|-----|
| 1) 平熱より1度以上高い熱がある            | はい | いいえ |
| 2) 強いだるさや息苦しさがある             | はい | いいえ |
| 3) 鼻症状を伴わず突然、味覚・嗅覚に異常が出た     | はい | いいえ |
| 4) 同居人に発熱・咳などの症状がある          | はい | いいえ |
| 5) 同居人が自宅待機を要請されている          | はい | いいえ |
| 6) 本人または同居人が14日以内に海外から帰ってきた  | はい | いいえ |
| 7) 14日以内に海外から帰ってきた人と濃厚接触している | はい | いいえ |
| 8) 14日以内に県外への往来がある           | はい | いいえ |