

## ◎ お名前確認について

診察・採血検査・注射など様々な場面で **氏名** と **生年月日** をお聞きします。ご協力をお願いします。



また処方箋、検査などの予約票、会計票などを手渡され時は 必ずご自分のものか確認しましょう。



**入院中は氏名・生年月日・診察券番号などが印字された**  
**リストバンド** を装着をしていただきます。

外来受診時は生年月日、診察券番号などが  
記載された **患者基本スケジュール**

をお持ちいただきます。

