

ご面会の方へ

**発熱・鼻水・せき**などの

**かぜ症状のある方**

**の面会はお断りします。**

また、ご面会の際は、

◆ **マスクの着用**



◆ **手の消毒**



をお願いいたします。

皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

市立伊勢総合病院