はじめての酸素室の御利用にあたって

以下の内容をお読み下さい。
御了承いただけましたら□にレ点を入れて、最後に御署名下さい。

□　1.3 気圧になります。飛行機・新幹線に問題なく乗れる方は御利用頂けます。
　飛行機・新幹線で耳の痛くなる方、めまいのある方・耳鼻科に通院中の方は入れません。

□　入室から退室まで 50 分です。事前にお手洗い等お済ませ下さい。

□　最大利用人数は 16 名です。
　コロナの状況により院長判断で変動します。(時間ごと)

□　必ず不織布のマスクを着用したままでお過ごし下さい。
　また、会話は控えて下さい。

□　スタッフの指示に従って頂けない場合、途中で使用を中止する場合がございます。

□　携帯電話・パソコンの持ち込みは可能ですが、音の出ない状態でお使いください。

□　ライター・マッチ等の持ち込みは厳禁です。

□　利用前後の問診票の記入をお願い致します。
　時間に余裕をもって来院してください

上記をすべて了解しました。酸素室の利用を希望します。

日付＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿