

患者様へのお願い

山崎歯科医院をご受診いただきありがとうございます。

当院は予約制となっております。

ご予約いただいた患者様へのスムーズなご案内を行うため、皆様に予約とキャンセルについてのお
願いがございます。

【予約時間前の受付】

予約時間の **5 分前**には受付を済ませていただくと、スムーズに診療に入れます。

遅れて来院された場合、診療時間が短くなるため、その日の診療をお断りする場合があります。

【予約日時の変更やキャンセル】

治療上、内容をお伝えすることが必要な場合もございますので必ずご連絡ください。

変更、キャンセルはなるべくご予約の **2 日前**までにお願ひします。

※体調がすぐれない場合も、無理でなければ当日予約時間前までにご連絡ください。

【遅刻、無断キャンセルについて】

ご予約時間より遅れての来院は次の時間にご予約の方が時間通りのご案内できない場合があります。

大変混み合っておりますので遅刻や無断キャンセルはお控えくださいますようお願い申し上げます。

連絡なしの当日キャンセルが続いた方は、今後診療をお断りする場合があります。

ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

山崎歯科医院

長野市篠ノ井崎四之宮 3739-4

TEL : 026 - 292 - 8100