予約とキャンセルに関するお願い

■無断キャンセルについて

日頃から当院をご利用頂き誠にありがとうございます。 大変残念なのですが、一部の患者様に当日キャンセル、無 断キャンセルの多い方がいらっしゃいます。(体調不良等 は除く)

他の患者様にもご迷惑になりますし、キャンセル料等の請求もありませんし、請求等もしたくないのが本音です。

(有給や早退してまで来院される方もいらっしゃいます) **今後は心苦しいのですが、該当される患者様は状況によっ てご予約をお断りさせて頂きます。**

ご理解のほど、宜しくおねがいします。

■ご予約の変更・キャンセルはお早めに お知らせください

ご予約の都合が悪くなった場合の予約変更・キャンセルは**なるべく2日前まで**にお願いします。

特に、予約が集中する平日の夕方以降・土曜日をご希望の方が多くいらっしゃいます。

治療を必要としている他の患者さんのご迷惑となりますので、可能な限り早めのご連絡をいただくようご協力お願いいたします。

■必ずご予約を取ってご来院ください

ご来院される皆さんに、公平かつ適切な医療を提供するためには、その処置に必要な時間と準備と座席の確保が必要になります。そのため、当院では完全予約制を取らせていただいております。

ご予約は直接受付でお取りいただくか、お電話にてお願いいたします。

院長 中村 大輔



一般歯科 • 口腔外科 • 小児歯科

中村崇科医院