

# ●患者さんへ●

## 『医療の安全な取り組み』への参加のお願い

当院では、かねてから医療の安全な取り組みに努めてまいりましたが、この活動の成果を更に上げるためには患者さんの参加が必要と考えております。医療ミスなどを防ぐために、以下の点についてご協力をお願いします。

### 3つのお願い

**自らフルネーム（氏名）を  
名乗ってください。（診察・検査・処置など）**

-患者さんの取り違いによる事故を防ぐため-

八鹿太郎  
です！



**自分の薬を自分の目で  
確かめてください。**

-自分の薬か、いつもの薬かを確認し、お薬説明書も確認する-

確認  
してね



**疑問があれば、すぐに  
医療スタッフへお尋ねください。**

-いつもと違ったり不安に感じたら遠慮せずお尋ねください-

