**かかりつけ医からのお願い**

**かかりつけ医は、あなたに適した治療を選択いたします。**

**もしご不安がある場合には、ご遠慮なくおたずねください。**

**かかりつけ医があなたの疑問にお答えします。**

**○ ○ 医 院**

**院 長　 ○ ○　○ ○**