

シルハ

## 唾液検査（SillHa）を 受けられる方へのお願い

以下の日時に検査を実施します。

月 日（ ）：～

検査当日はお守りいただきたい  
注意事項がございます。  
お口の中の環境を一定の状態で測定  
できるよう、ご協力をお願いします。

- ① **ご来院の2時間前から**  
次のことはお控え下さい。



飲食

うがい  
歯磨き

喫煙

- ② 次の場合は  
スタッフまでお申し出ください。

- ・お口の中に口内炎や傷がある
- ・喉に炎症がある（咳・咽頭痛など）
- ・通院中のご病気がある
- ・直前に激しい運動をした  
（唾液が出にくい場合があります）

シルハ

## 唾液検査（SillHa）を 受けられる方へのお願い

以下の日時に検査を実施します。

月 日（ ）：～

検査当日はお守りいただきたい  
注意事項がございます。  
お口の中の環境を一定の状態で測定  
できるよう、ご協力をお願いします。

- ① **ご来院の2時間前から**  
次のことはお控え下さい。



飲食

うがい  
歯磨き

喫煙

- ② 次の場合は  
スタッフまでお申し出ください。

- ・お口の中に口内炎や傷がある
- ・喉に炎症がある（咳・咽頭痛など）
- ・通院中のご病気がある
- ・直前に激しい運動をした  
（唾液が出にくい場合があります）

シルハ

## 唾液検査（SillHa）を 受けられる方へのお願い

以下の日時に検査を実施します。

月 日（ ）：～

検査当日はお守りいただきたい  
注意事項がございます。  
お口の中の環境を一定の状態で測定  
できるよう、ご協力をお願いします。

- ① **ご来院の2時間前から**  
次のことはお控え下さい。



飲食

うがい  
歯磨き

喫煙

- ② 次の場合は  
スタッフまでお申し出ください。

- ・お口の中に口内炎や傷がある
- ・喉に炎症がある（咳・咽頭痛など）
- ・通院中のご病気がある
- ・直前に激しい運動をした  
（唾液が出にくい場合があります）