

面会申込書

注意事項を確認したうえで、以下のとおり面会を申し込みます。

申込日時	令和 年 月 日 時 分			
患者氏名				
病棟名	病棟 階 ・ 入院棟東 階 ・ その他()			
目的	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 入退院の付添 <input type="checkbox"/> 病状説明 <input type="checkbox"/> 検査・手術等付添 <input type="checkbox"/> 荷物の受渡 <input type="checkbox"/> その他()			
面会者氏名(続柄)	確認事項		本日の 体温 ℃	
	発熱(37.5℃以上)・咳・ 鼻水・喉の痛み (1週間以内)	風邪症状がある方・コロ ナ陽性者・インフルエン ザ陽性者との接触 (1週間以内)		
	()	有 ・ 無		有 ・ 無
	()	有 ・ 無		有 ・ 無
()	有 ・ 無	有 ・ 無	℃	
代表者の連絡先	TEL (携帯優先)			

面会される方へ ～病棟内での注意事項～

次のことを遵守いただきますようお願いいたします。

- * 必ず **マスク着用・手指消毒** をしてください。
- * **発熱・咳・鼻水・喉の痛み** がある時は **面会できません**。
- * 面会者・付添者は **原則3名まで** でお願いたします。
- * 患者さんの安静のため、**15分** をめどに願いたします。
- * **小学生以下のお子様** の同伴は **ご遠慮** ください。
- * 病状等によっては、**面会をお断り** することもありますのでご了承
ください。