

ご面会の皆様へ（お願い）

感染対策上、最も重要な面会条件として 面会人数はご家族内 2 人 面会時間は 30 分以内の厳守 を
お願いしております。

- ◆病院敷地内および病棟内は、手指消毒とマスク着用 をお願いします。
- ◆面会中は 飲食禁止 患者さんのマスク着用 面会者のマスク着用 をお願いします。
- ◆面会者が面会后 2 日以内に新型コロナ感染症になった時は、病棟にご連絡をお願いします。
- ◆以下の方は面会をご遠慮いただいております。
＊12 歳未満の方・発熱（37.5℃以上）している方・咽頭痛、咳嗽(せき)、下痢症状のある方
- ◆都内の感染状況によっては、急遽面会を中止することがあります。

面会時間：13：00～16：00 ＜30 分以内＞

★太枠線内のご記入をお願いします。

病棟保管用 面会者受付用紙 ＊病棟を○で囲んでください

面 会 先	階 A・B・C・D・EU・M 病棟	号室
-------	-------------------	----

面 会 月 日	年 月 日（ 曜日）			
（フリガナ） 患者様のお名前	（ ）			
面会者のお名前 ①	続柄（ ）			
体 調	体温 ℃	咽頭痛 有・無	咳嗽 (せき) 有・無	下痢 有・無
電話番号	携帯電話優先：			
面会者のお名前 ②	続柄（ ）			
体 調	体温 ℃	咽頭痛 有・無	咳嗽 (せき) 有・無	下痢 有・無
電話番号	携帯電話優先：			
面 会 の 目 的	1. 面会 2. 衣類等を持参 3. 医師との面談 4. 看護師との面談 5. 退院・転院 6. 手術待機 7. 入院付き添い 8. その他（ ）			

＊スタッフ記入欄

面会開始時間	時 分＊30 分以内	面会終了時間	時 分
--------	------------	--------	-----

- ◆病棟ナースステーションで看護師にこの用紙をお渡しください。
- ◆シールは、お帰りの際にごみ箱に捨ててください。

防災センター

受付印