

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では、手指消毒にご協力をお願いいたします。

◆面会中の飲食は禁止です。

◆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：15：00～20：00 ＜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	発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳嗽（せき）・下痢の症状		有 ・ 無	
代表者電話番号	携帯電話優先：			
面会者のお名前 ②	続柄（			
体 調	発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳嗽（せき）・下痢の症状		有 ・ 無	
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