

面会申込書

病棟 — 面会許可証No. 1 2 3	37.0℃以上の場合は面会をお断りさせていただきます
本日の体温(風除室で検温します)	℃

面会ごとに**太枠内**を記入いただきます

面会予約日時	月	日(曜日)	時	分
入院されている方のお名前				
面会者のお名前(続柄)・電話番号	続柄()		電話()	

いずれかに○印をお付け下さい。「あり」に該当する場合は面会をお断りさせて頂く場合があります

過去2週間以内の発熱の有無	あり ・ なし
咳・痰・呼吸困難や倦怠感、味覚・臭覚の異常などの症状	あり ・ なし
同居家族を含め、過去2週間以内の県外(県)への移動	あり ・ なし
過去2週間以内の県外(県)に移動した方との接触歴	あり ・ なし

面会時は以下の注意事項をお守りください

- 面会は入院患者さんのご家族のみで1回の面会者は1名とさせていただきます
- 面会は患者さんごとに2回/週(日~土)までとし、1回の面会時間は10分以内とします
- 面会時間は、14:30~17:00で予約制とします
- 面会時は手指消毒の上、マスク着用を必ずお願いします(患者さん分のマスクも準備下さい)
- 面会時間を守れない場合、次回面会申込が出来なくなります。ご注意ください