

面会申込書

37.0℃以上の場合は面会をお断りします

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・病棟			様	病棟
面会者のお名前(続柄)			様	続柄()
面会者の電話番号	—		—	

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する場合があります

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
過去2週間以内の県内の新型コロナ発生者との接触歴	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

※上記の県外の面会をお断りする県は、その時の感染状況によって変更しますのでご了承下さい

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名とします

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