

【面会・入院・退院 転院・手術・面談】申込書

☆こちらの申込書はステーションカウンターの「面会申込書入れ」にお入れください。

面会証NO.

2024 年 月 日 時 分

患者名	
面会者①	続柄 ()
面会者②	続柄 ()
面会者電話番号	()

※体調について（有・無）に○を記載してください。（5日以内）

	発熱 37.5℃以上	せき	鼻汁	下痢	倦怠感	同居家族 感染症の有無
①	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
②	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

面会時間 14時～17時まで

※患者さん1名につき1日1回ご家族に限り、2名までとします。

～面会証返却について～

面会が終わりましたら下記設置場所の「面会証回収BOX」へ返却ください。

・平日：総合案内

・土日祝日：救急出入口