

面会申請書

面会を希望される方は、下記に必要事項を記載し、防災センターへ提出してください。

- ・面会時にはマスク着用と手指消毒をお願いいたします。
- ・面会許可証ホルダーを首にかけて入棟ください。面会許可証携帯の確認ができない場合は、セキュリティ対策のため職員（警備員）がお声をかけさせていただきますので、ご了承ください。

※入院患者さん等の感染予防対策のため、下記の症状等に該当する方は原則面会をお断りいたします。

- 37.5度以上の熱がある ■咳 ■吐き気・嘔吐 ■下痢 ■発疹
- 7日以内に新型コロナウイルス感染症になった

令和 年 月 日 入館時間 時 分

1. 入院患者さんのお名前

入院病棟	東病棟	2	3	4	5	6	7	8	9	階
	西病棟	2	3	4	5	6	7	8	9	階
	南病棟	1	2	階	新生児医療センター					

2. 面会の目的 ① 病院から呼ばれた ② 着替えなどの持ち込み ③ 患者との面会希望
(○を付けてください)

面会者
1

お名前

続柄

該当する項目に☑を入れてください。

- ☐37.5度以上の熱がある ☐咳 ☐吐き気・嘔吐 ☐下痢 ☐発疹 ☐左の症状は無い
☐7日以内に新型コロナウイルス感染症になった

面会者
2

お名前

続柄

該当する項目に☑を入れてください。

- ☐37.5度以上の熱がある ☐咳 ☐吐き気・嘔吐 ☐下痢 ☐発疹 ☐左の症状は無い
☐7日以内に新型コロナウイルス感染症になった

面会者
3

お名前

続柄

該当する項目に☑を入れてください。

- ☐37.5度以上の熱がある ☐咳 ☐吐き気・嘔吐 ☐下痢 ☐発疹 ☐左の症状は無い
☐7日以内に新型コロナウイルス感染症になった