

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
■10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
10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
10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
10日以内に新型コロナウイルス感染症になった

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
 ■10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

豊橋 太郎

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 豊橋 花子

続柄 (妻)

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
10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 吉田 城子

続柄 (次女)

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
10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 今橋 青竹

続柄 (会社の上司)

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
10日以内に新型コロナウイルス感染症になった