

【面会許可証】

下記項目ご記入の上、面会時にご持参ください。

★ 面会終了後、病棟受付にご提出のうえ帰宅するようお願いします。

面会日	令和 年 月 日		
患者氏名		病棟名	病棟 階
面会者氏名(続柄)	()		
面会時体温	℃		
面会時間	開始時間	:	終了時間
連絡先(TEL)			
面会理由	<input type="checkbox"/> 入退院時の付添 <input type="checkbox"/> 病状説明 <input type="checkbox"/> 検査・手術等付添 <input type="checkbox"/> その他 ()		

〔面会時確認事項〕

下記の項目に該当する場合は、チェック☑を入れてください。

- 数日以内に37.5℃以上の発熱、咳、鼻水、喉の痛みなどの症状がない
- 同居する家族にも上記の症状のある方がいない
- コロナウイルス陽性者と接触していない

面会される方へ

～病棟内での注意事項～

病棟内では、次のことを遵守いただきますようお願いいたします。

- 1) 面会・付添時には、必ず

マスク着用
手指消毒

をしててください。

- 2) 面会者・付添者に発熱、咳、鼻水、喉の痛み等の風邪症状があるときは面会できません。
- 3) 面会者・付添者は可能な限り少人数です。
- 4) 患者さんの安静のため、長時間の面会はご遠慮ください。
- 5) 小さなお子様を同伴しての面会にご遠慮ください。
- 6) 面会中の飲食はご遠慮ください。
- 7) 場合によっては、面会をお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。