

面会受付票

患者氏名		病棟	階 西・東	
面会者氏名 (代表者のみ)		続柄	人数	
面会時間 全日15:00~19:00 15分以内を厳守してください				
面会日時	令和 年 月 日 : ~ 15分以内			
来院目的	<input type="checkbox"/> 面会・荷物受け渡し <input type="checkbox"/> 病状説明・手術検査立会い <input type="checkbox"/> 入退院付き添い			
感染対策のお願い	病院内では必ずマスクを着用してください。 別紙、『面会時の注意事項について』をお読みの上、 ご同意の場合は <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。→ <input type="checkbox"/>			
1) 本用紙にご記入後、防災センターへご提出ください。 引き換えに面会許可証と面会受付票病棟控えをお渡しします。面会許可証は必ず首にさげて病棟にお入りください。病棟控えはナースステーションにご提出ください。 2) 離院時には、必ず面会許可証を防災センターへご返却願います。 3) この面会受付票は、1か月の保存期間経過後、破棄いたします。				
病棟控 2025.2.20作成				