

面会希望届（入院・診療棟）

太枠内をご記入のうえ、面会希望時に、入院・診療棟1階南出入口エレベーター前の受付担当者にご提出ください。お渡しする『面会許可証（シール）』は、見える位置に貼り付け願います。

1 訪問先等…各情報を記入してください。訪問先を正しくご記入いただけない場合には、面会希望をお断りすることがあります。

訪問者氏名(2名まで) ※小学生以下の方は病棟内には入れません		
訪問日・面会希望時間	令和 年 月 日 時 分～ 時 分	
訪問先	フリガナ	階 東・西 号室
・入院患者氏名	氏 名	
・生年月日	生年月日 年 月 日	

2 病棟への訪問目的…該当する目的に☑を入れてください。

※下記以外の目的での病棟への訪問は禁止しております。

☐	患者さんの病状などにより、医師や職員からの来院依頼があったため
☐	入退院時の付添いのため
☐	面会のため 【面会時間】平日 15:00～19:00 土日祝日・年末年始 13:00～17:00 【時 間】個室30分以内 デイルーム30分以内 多床部屋15分以内 計30分以内 ※多床部屋内での面会は極力控え、デイルームで面会してください
☐	必要な物品等の受け渡しをするため

3 訪問者の健康状態について…該当がない場合には☑を入れてください。

※下記の症状に該当する方の病棟への訪問は禁止しております。

☐	下記症状に該当する者はいません ・新型コロナウイルスに感染して、発症から 10 日間経過し、かつ、症状軽快後 72 時間経過していない ・インフルエンザに罹患して、発症から 7 日間経過し、かつ、症状軽快後 24 時間経過していない ・37.5 度以上または平熱より高い熱がある ・のどの痛みや鼻水・たんがある ・咳や息苦しさがある ・においや味を感じにくい ・体のだるさがある ・下痢または嘔吐の症状がある ・発疹がある
--------------------------	--