

*面会のご家族のみになっています。ご了承ください。

No. _____

面会者	様 続柄 ()
	電話・携帯： _____ <ul style="list-style-type: none"> ・2週間以内の海外渡航歴 ・感染症患者との接触（新型コロナウイルス感染症、感染性胃腸炎、インフルエンザ など） ・1週間以内の感染性胃腸炎、インフルエンザの罹患 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
患者名	様
面会病棟	病棟 号室
面会目的	<ul style="list-style-type: none"> ・荷物の受け渡し ・退院の迎え ・病院からの説明 ・病院からの要請 ・その他 ()
体調	体温 _____℃ 体調： 良好 ・ 不良 （倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢）
面会時間	令和2年 月 日 時 分 ~ 時 分 *終了時間は担当者が記載しますので、お帰りの際に名札を担当者にお渡しください。

2020.10.13 改正

*面会のご家族のみになっています。ご了承ください。

No. _____

面会者	様 続柄 ()
	電話・携帯： _____ <ul style="list-style-type: none"> ・2週間以内の海外渡航歴 ・感染症患者との接触（新型コロナウイルス感染症、感染性胃腸炎、インフルエンザ など） ・1週間以内の感染性胃腸炎、インフルエンザの罹患 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
患者名	様
面会病棟	病棟 号室
面会目的	<ul style="list-style-type: none"> ・荷物の受け渡し ・退院の迎え ・病院からの説明 ・病院からの要請 ・その他 ()
体調	体温 _____℃ 体調： 良好 ・ 不良 （倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢）
面会時間	令和2年 月 日 時 分 ~ 時 分 *終了時間は担当者が記載しますので、お帰りの際に名札を担当者にお渡しください。

2020.10.13 改正