

\*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	<p>様 続柄 ( )</p> <p>電話・携帯: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2週間以内の海外渡航歴</li> <li>・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)</li> <li>・1週間以内の倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>
患者名	様
病棟	病棟 号室
目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・面会</li> <li>・荷物の受け渡し</li> <li>・退院の迎え</li> <li>・病院からの要請</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>
体調	<p>体温 _____℃</p> <p>体調: 良好 ・ 不良</p> <p>(倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢 )</p>
日時	<p>令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分</p> <p>*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。</p>

2021.11.5 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	<p>様 続柄 ( )</p> <p>電話・携帯: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2週間以内の海外渡航歴</li> <li>・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)</li> <li>・1週間以内の倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>
患者名	様
病棟	病棟 号室
目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・面会</li> <li>・荷物の受け渡し</li> <li>・退院の迎え</li> <li>・病院からの要請</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>
体調	<p>体温 _____℃</p> <p>体調: 良好 ・ 不良</p> <p>(倦怠感・咳・咽頭痛・嘔吐・下痢 )</p>
日時	<p>令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分</p> <p>*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。</p>

2021.11.5 改正