

面会票

- ・熱がある（37.5℃以上） ・咳、喉の痛み ・強い倦怠感
- ・鼻汁、くしゃみ ・味覚・嗅覚症状 ・他、風邪症状 ・下痢

チェックをお願いします。 → 上記の症状が何もない。

面会日	月 日	面会者氏名	
面会病棟・ 患者氏名	階（北・南） _____ 様	続柄	
来院理由（○を 付けてください）	<input checked="" type="checkbox"/> 面会 ・手術 ・病状説明 ・入院、退院の付き添い・病院から連絡あり		

※ この用紙にご記入いただいた情報は、面会の管理以外の用途には使用しません。

※ 病棟の職員にお渡しのうえ、職員の指示に従ってください。

面会の場合 面会時間 (スタッフ記入)	:	~15 分程度
---------------------------	---	---------