

面会届

※太枠内の項目にご記入願います。

面会日 年 月 日

患者名 様

	面会者名	体温
1		°C
2		°C
3		°C

体温については受付前の機械で測定お願い致します。

代表の方の連絡先	() -
1週間以内にコロナに感染された方はいますか？	はい ・ いいえ

※熱が無くても風邪症状のある方の面会をご遠慮願います。

【代表の方へお願い】

- ・記入を終えましたらナースステーションまでお持ちください。
- ・大勢での面会は、管理が難しくなるため、ご面会の際はできるだけまとまって行動してください。

一般 回復 療養 病棟 面会時間の目安30分

時間： 時 分 ~ 分

確認者サイン /

面会届

※太枠内の項目にご記入願います。

面会日 年 月 日

患者名 様

	面会者名	体温
1		°C
2		°C
3		°C

体温については受付前の機械で測定お願い致します。

代表の方の連絡先	() -
1週間以内にコロナに感染された方はいますか？	はい ・ いいえ

※熱が無くても風邪症状のある方の面会をご遠慮願います。

【代表の方へお願い】

- ・記入を終えましたらナースステーションまでお持ちください。
- ・大勢での面会は、管理が難しくなるため、ご面会の際はできるだけまとまって行動してください。

一般 回復 療養 病棟 面会時間の目安30分

時間： 時 分 ~ 分

確認者サイン /