

# 面会・来院許可申込書

※インフルエンザ警報・注意報や院内感染対策期間中は、面会を制限させていただく場合がございます。入院患者さんへの感染予防のため、ご理解とご協力をお願いします。

<申込日時> 令和 年 月 日 午前・午後 時 分

<面会希望の患者さんのお名前>

<面会される病棟> (○をつけてください)

西3階	西4階	西5階	西6階	西7階
東3階	東4階	東5階	東6階	南病棟
救命救急センター	集中治療室 (ICU)	周産期センター産科A	周産期センター産科B	NICU/GCU
				緩和ケア病棟

<ご面会の理由> (○をつけてください)

本日入院	付添い	手術	容態急変	面会	その他 [ ]
退院	出産	呼出し	お届け物		

<来院方法> (○をつけてください)

自家用車 駐車場の利用 (有り 台 ・ 無し)	バス	タクシー	自転車	徒歩
その他 ( )				

<面会を申し込む方全員のお名前を記入してください> 患者さんから見たご関係をお書き下さい。

お名前	ご住所	電話番号	ご関係	体温	面会証
			配偶者・親・子・孫 兄弟姉妹・祖父母 保証人・その他 ( )	℃	
			配偶者・親・子・孫 兄弟姉妹・祖父母 保証人・その他 ( )	℃	
			配偶者・親・子・孫 兄弟姉妹・祖父母 保証人・その他 ( )	℃	
			配偶者・親・子・孫 兄弟姉妹・祖父母 保証人・その他 ( )	℃	