

【 面会等受付票 】

① 来院時にご記入ください。症状・接触状況等により面会等をお断りする場合があります。

体温 ()℃		回 答			
1	7日以内に37.5℃以上の発熱・せき・下痢・嘔吐の症状があった	いいえ	はい		
2	現在、同居家族に37.5℃以上の発熱・せき・下痢・嘔吐の症状がある	いいえ	はい		
3	10日以内に新型コロナウイルスに感染した	いいえ	はい		
用 件 <small>※〇でかこむ</small>	面会 ・ 荷物受け渡し ・ 病状説明 ・ ()				
受付日時	月	日	時	分	
患者氏名		病棟	8 東・8 西・7 東・7 西・6 東・6 西 5 東・5 西・ICU・3 東・3 西・NICU		
代表者 氏名		患者 との 関係	配偶者・子・親 知人・()	来院 者数	人
連絡先 (携帯電話)		用件 終了	時	分	

② 用件終了後、時間を記入し、病棟スタッフステーションの回収箱へ入れてください

③ 面会札は1階 面会受付へお戻しください

2023.7.19 医事課

共通-59

【 面会等受付票 】

① 来院時にご記入ください。症状・接触状況等により面会等をお断りする場合があります。

体温 ()℃		回 答			
1	7日以内に37.5℃以上の発熱・せき・下痢・嘔吐の症状があった	いいえ	はい		
2	現在、同居家族に37.5℃以上の発熱・せき・下痢・嘔吐の症状がある	いいえ	はい		
3	10日以内に新型コロナウイルスに感染した	いいえ	はい		
用 件 <small>※〇でかこむ</small>	面会 ・ 荷物受け渡し ・ 病状説明 ・ ()				
受付日時	月	日	時	分	
患者氏名		病棟	8 東・8 西・7 東・7 西・6 東・6 西 5 東・5 西・ICU・3 東・3 西・NICU		
代表者 氏名		患者 との 関係	配偶者・子・親 知人・()	来院 者数	人
連絡先 (携帯電話)		用件 終了	時	分	

② 用件終了後、時間を記入し、病棟スタッフステーションの回収箱へ入れてください

③ 面会札は1階 面会受付へお戻しください

2023.7.19 医事課

共通-59