

【 面会申込書 】

※ご面会者一名につき一枚ずつご記入ください。

太枠の中を記入し、総合受付にお持ち下さい。

入院患者名		入院病棟	病棟
面会者名		続柄	
面会者連絡先	— —		
面会日時	年	月	日 時 分 ※ <u>記載時の時刻</u> をご記入ください。
下記【面会の注意事項】を読み、守って面会します。 どちらかに○を → はい ・ いいえ			

【面会の注意事項】

- ・17 時までにご退出ください。 ・面会者様と患者様ともにマスクを着用ください。
- ・体調が優れない場合は、ご遠慮ください。 ・面会者様の病棟内での飲食はお避けください。
- ・病院の指示以外の面会については駐車券の認証は行いません。（30 分まで無料、それ以降 30 分ごとに 100 円加算）