

面会申込書

職員記入欄

受付番号

申込日	202 年 月 日 ()			受付時刻	時 分
患者氏名					
病棟	該当の病棟を☑してください ☐ __階みなみ ☐ __階きた ☐ HCU ☐ SCU ☐ ICU・CCU				
目的	該当の目的を☑してください ☐ 入院日 ☐ 退院日 ☐ 手術・検査日 ☐ 病状説明 ☐ 面会 ☐ 荷物・着替え				
面会する 代表者	氏名	続柄	入館人数 (代表者を含む)	入館者全員の健康状態 発熱・嘔吐・下痢・咳・鼻水・のどの痛み の症状はありますか	
			名	☐ あり ・ ☐ なし	