

面 会 カ ー ド

(面会時間:15時～19時 時間厳守でお願いします)

1. 面 会 日 時 : 年 月 日 時～

2. 面 会 病 棟 : ☐3A ☐3B ☐4A ☐4B

3. 患 者 氏 名 : _____

4. 面会者氏名 : _____ 続柄() 他 名

5. 代表者連絡先: _____

【留意事項】

- ・発熱(37.5℃以上)、かぜ症状(咳・鼻汁等)、消化器症状(嘔気、嘔吐、下痢)など症状のある方は面会をご遠慮ください。
- ・院内・病室内は、マスク(不織布)の着用、面会の際は、手指消毒をお願いします。
- ・小学校2年生以下のご面会はご遠慮ください。
- ・食べ物の持込み、飲食は禁止です。
- ・面会する際、必ず、面会カードを記入し、「面会者シール」を肩または胸にお貼りください。
- ・面会カードは、面会する病棟の「面会カード入れ」に投函してください。
- ・お車でご来院の方に面会者割引券を発行していますのでお忘れのないようお願いします。

面会カード

(面会時間:15時~19時 時間厳守でお願いします)

1.面会日時： 年 月 日 時～

2.面会病棟：□3A □3B □4A □4B

3.患者氏名：

4.面会者氏名： 続柄() 他 名

5.代表者連絡先：

【留意事項】

- ・発熱(37.5℃以上)、かぜ症状(咳・鼻汁等)、消化器症状(嘔気、嘔吐、下痢)など症状のある方は面会をご遠慮ください。
- ・院内・病室内は、マスク(不織布)の着用、面会の際は、手指消毒をお願いします。
- ・小学校2年生以下のご面会はご遠慮ください。
- ・食べ物の持込み、飲食は禁止です。
- ・面会する際、必ず、面会カードを記入し、「面会者シール」を肩または胸にお貼りください。
- ・面会カードは、面会する病棟の「面会カード入れ」に投函してください。
- ・お車でご来院の方に面会者割引券を発行していますのでお忘れのないようお願いします。