

## 面会申込書

★面会にあたっては、平日（14時～16時）にお電話ください（092-923-2238）。  
面会当日は、記入した面会申込書をご持参ください。

■申請内容（必要事項を記載し、該当する項目を☑してください）

患者名		病棟名	2階病棟 ・ 3階病棟		
面会者① 氏名/年齢	氏名 年齢 歳	患者さんとの 関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	連絡先	
面会者② 氏名/年齢	氏名 年齢 歳	患者さんとの 関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	連絡先	
面会予約日	令和    年    月    日    時    分 ～    時    分				

■面会当日の確認事項（面会当日に該当する項目に☑してください。）  
※「はい」に該当する項目がある場合は面会できません。

面会者①氏名					
①37.5℃以上の熱がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	体温
②かぜ症状がある (咽頭痛、鼻水、咳)	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	
面会者②氏名					
①37.5℃以上の熱がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	体温
②かぜ症状がある (咽頭痛、鼻水、咳)	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	