

面会 受付票

患者さんと面会の方が安心してご面会いただけるよう、以下を記入していただき面会受付票ポストに提出してください。なお、小学生以下の方は、小児感染症予防の観点から面会できません。ご了承ください。

- 来院時刻 令和 年 月 日 時 分
- 帰宅時刻 時 分
- 患者さんのお名前(フルネームで) _____
- 面会代表者のお名前 (フルネームで) _____
- 患者さんとの続柄 配偶者・親・子・兄弟姉妹・祖父母・孫・その他()
- 面会人数 計 _____ 人

面会 受付票

患者さんと面会の方が安心してご面会いただけるよう、以下を記入していただき面会受付票ポストに提出してください。なお、小学生以下の方は、小児感染症予防の観点から面会できません。ご了承ください。

- 来院時刻 令和 年 月 日 時 分
- 帰宅時刻 時 分
- 患者さんのお名前(フルネームで) _____
- 面会代表者のお名前 (フルネームで) _____
- 患者さんとの続柄 配偶者・親・子・兄弟姉妹・祖父母・孫・その他()
- 面会人数 計 _____ 人