

面会カード

日時 (入室～退室時間)	令和 年 月 日 時 分～ 時 分					
病棟名						
患者さん氏名						
来院者氏名 (2名まで)				発熱やかぜ症状の有無 あり・なし		
				発熱やかぜ症状の有無 あり・なし		

※個人情報については、院内入館者管理目的以外には使用しません。

- 記載後、病棟階にお上がりください。
- 病棟の入退室時に、アルコールで手指消毒を行ってください。
- 面会中は、患者さん・面会者ともマスクを装着してください。
- 他の患者さんへのご面会はご遠慮ください。
- お帰りになる際、退室時間を追記して、この「面会カード」をナースステーションへお出しください。
- 面会者の方の駐車場料金の減免は行いません。

面会カード

日時 (入室～退室時間)	令和 年 月 日 時 分～ 時 分					
病棟名						
患者さん氏名						
来院者氏名 (2名まで)				発熱やかぜ症状の有無 あり・なし		
				発熱やかぜ症状の有無 あり・なし		

※個人情報については、院内入館者管理目的以外には使用しません。

- 記載後、病棟階にお上がりください。
- 病棟の入退室時に、アルコールで手指消毒を行ってください。
- 面会中は、患者さん・面会者ともマスクを装着してください。
- 他の患者さんへのご面会はご遠慮ください。
- お帰りになる際、退室時間を追記して、この「面会カード」をナースステーションへお出しください。
- 面会者の方の駐車場料金の減免は行いません。