

# 面会申請用紙

面会日：令和      年      月      日      時      分		↓面会受付担当者は ↓しっかり確認
《入院患者さんのお名前》 _____	《病棟》 <input type="checkbox"/> 2 病棟 <input type="checkbox"/> 3 西病棟 <input type="checkbox"/> 4 西病棟 <input type="checkbox"/> 5 病棟 <input type="checkbox"/> 3 東病棟 <input type="checkbox"/> 4 東病棟	<b>面会理由</b> <input type="checkbox"/> 入退院時の付きそい  <input type="checkbox"/> 手術、検査当日  <input type="checkbox"/> 病院からの来院要請  <input type="checkbox"/> ご家族の面会希望 (2週間以上入院されている)
《面会者のお名前と連絡先》 _____	連絡先 (      -      -      )  続柄 (      )	
同伴で面会される場合のお名前 (面会は2名以内) _____	続柄 (      )	
面会される方の状況について教えてください。		
① かせ症状 (発熱や喉が痛い・咳が出るなど) ありませんか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
② 7日以内に (家庭内や職場などで) コロナ患者との接触がありませんか？	<input type="checkbox"/> 接触した	<input type="checkbox"/> 接触していない
③ 10日以内にコロナに罹っていませんか？	<input type="checkbox"/> 罹った	<input type="checkbox"/> 罹っていない
④ お子様を同伴しての面会は出来ないこと、2名以内であることを理解しましたか？	<input type="checkbox"/> 理解していない	<input type="checkbox"/> 理解した
⑤ ご家族の面会希望の方のみチェックして下さい (2週間以上入院されている) 前日までに予約し、15分以内の面会であることを理解しましたか？	<input type="checkbox"/> 理解していない	<input type="checkbox"/> 理解した
⑥ 面会が許可された方は、下記の項目のお願いを理解されましたか？ 1) 面会許可シールを衣服への貼付 2) 手指消毒の実施      3) マスク (ウレタン・布マスク不可) の常時着用	<input type="checkbox"/> 理解していない	<input type="checkbox"/> 理解した
(職員記載欄) 腋窩体温		℃