

◇◇◇面会者チェックシート(申請書)◇◇◇

～～面会をされる方はこちらの用紙に記入し、スタッフステーションに提出をお願いします～～  
※病棟の感染症の発生状況により面会が出来なくなることがありますので、ご了承ください※

- 現在、発熱や風邪症状はありません。(本日の体温: \_\_\_\_\_ °C) 病棟により体温測定が必要な場合もあります
- 同居の方がインフルエンザや新型コロナウイルス感染症に感染していません。
- 新型コロナウイルスに感染した場合は、発症した日から10日経過しています。

来院日時	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
患者名	
ご家族様名 (来院される方のお名前)	続柄( )
電話番号	

- ✓ 入室の際は必ず不織布マスクの着用をお願いします。
- ✓ 入室の前後には必ず手指消毒をお願いします。

✂

この面は使用しません 破棄して下さい