

面会申込書

※土日祝用

※赤太枠の中を全てご記入下さい※

面会受付日	令和8/西暦2026年			月	日
面会者氏名 (代表者)	カガナ	※最大1組3名まで			
	氏名	面会者数 名			
面会者電話番号		病棟	3F		
患者氏名		続柄			
本日の体調について記入して下さい	※面会者全員 どちらかに○をつけて下さい↓				
	咳や鼻水がある	(有 ・ 無)			
	下痢や嘔吐がある	(有 ・ 無)			

面会者全員 体温測定	①	②	③
※来院時に当院で測定記入			

症状がある方は面会をご遠慮いただきます
病室に入る前に、こちらの用紙を、
入院病棟ナースステーションへご持参ください。
※入浴時間と重なる場合お待ち頂く事があります。
※面会受付後、1階にてお手洗いを済ませて頂き
必ずマスク着用後に各階へお上がりください。

面会許可証	
No.	
No.	
No.	

面会時間

院内入館時間	午後	時	分
病棟入室時間	午後	時	分
病棟退室時間	午後	時	分

面会終了後、用紙はナースステーションに出してください

面会許可証は1階受付へ返却して下さい

※いただいた個人情報は安全管理の目的以外に利用することはありません。

北広島病院