

面会管理簿

以下をご確認いただき、□にチェックをお願いいたします。

- 2週間以内に陽性者と接触はありません。
- 発熱、咳、鼻水などの症状はありません。
- 院内では不織布マスクを着用します。
- 面会中はマスク無しでの会話及び飲食は不可です。
- 検温・手指消毒へのご協力をお願いします。

↓新型コロナウイルスの罹患歴がある方のみ

- 発症日から2週間以上経過しています。

●面会日時

令和 年 月 日 時 分～

●患者氏名 _____ (病棟： _____)

●面会者氏名 _____ (続柄： _____)

_____ (続柄： _____)

_____ (続柄： _____)

_____ (続柄： _____)

●電話番号 _____

以下職員記入欄

面会カード番号	面会カード
	返却済 / 未返却

面会管理簿

記入例

以下をご確認いただき、□にチェックをお願いいたします。

- 2週間以内に陽性者と接触はありません。
- 発熱、咳、鼻水などの症状はありません。
- 院内では不織布マスクを着用します。
- 面会中はマスク無しでの会話及び飲食は不可です。
- 検温・手指消毒へのご協力をお願いします。

↓新型コロナウイルスの罹患歴がある方のみ

面会日当日の体調
をご記入ください

- 発症日から2週間以上経過しています。

●面会日時

令和6年11月11日15時30分～

●患者氏名 西市民 次郎 (病棟：10階病棟)

●面会者氏名 西市民 三郎 (続柄：弟)

西市民 花子 (続柄：姉)

西市民 知子 (続柄：母)

西市民 太郎 (続柄：父)

●電話番号 078-xxxx-0000

以下職員記入欄

赤枠内のみご記入ください

面会カード

返却済 / 未返却