

面会受付票			
健康チェック <input type="checkbox"/> 現在、また過去1週間以内に発熱や風邪症状がない			
ご面会日		年	月 日
受付時間		時	分
患者様名			
面会者	(代表者様)		
	ご住所		
	TEL		
	お名前		
	続柄		他 名
病棟	本館4F 救急棟 2F 3F 4F 5F 6F		
この票はスタッフステーションにお出してください。			
※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出してください。			
この受付票は1か月の保管期間を経過後廃棄処分します。			
個人情報の保護に関する法律に基づき、ご記入いただいた情報は本件の目的以外には使用いたしません。			
職員記載欄	面会開始時間	時	分

面会受付票			
健康チェック <input type="checkbox"/> 現在、また過去1週間以内に発熱や風邪症状がない			
ご面会日		年	月 日
受付時間		時	分
患者様名			
面会者	(代表者様)		
	ご住所		
	TEL		
	お名前		
	続柄		他 名
病棟	本館4F 救急棟 2F 3F 4F 5F 6F		
この票はスタッフステーションにお出してください。			
※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出してください。			
この受付票は1か月の保管期間を経過後廃棄処分します。			
個人情報の保護に関する法律に基づき、ご記入いただいた情報は本件の目的以外には使用いたしません。			
職員記載欄	面会開始時間	時	分

面会受付票			
健康チェック <input type="checkbox"/> 現在、また過去1週間以内に発熱や風邪症状がない			
ご面会日		年	月 日
受付時間		時	分
患者様名			
面会者	(代表者様)		
	ご住所		
	TEL		
	お名前		
	続柄		他 名
病棟	本館4F 救急棟 2F 3F 4F 5F 6F		
この票はスタッフステーションにお出してください。			
※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出してください。			
この受付票は1か月の保管期間を経過後廃棄処分します。			
個人情報の保護に関する法律に基づき、ご記入いただいた情報は本件の目的以外には使用いたしません。			
職員記載欄	面会開始時間	時	分

面会受付票			
健康チェック <input type="checkbox"/> 現在、また過去1週間以内に発熱や風邪症状がない			
ご面会日		年	月 日
受付時間		時	分
患者様名			
面会者	(代表者様)		
	ご住所		
	TEL		
	お名前		
	続柄		他 名
病棟	本館4F 救急棟 2F 3F 4F 5F 6F		
この票はスタッフステーションにお出してください。			
※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出してください。			
この受付票は1か月の保管期間を経過後廃棄処分します。			
個人情報の保護に関する法律に基づき、ご記入いただいた情報は本件の目的以外には使用いたしません。			
職員記載欄	面会開始時間	時	分