

## 面会簿 兼 問診票

太枠のご記入をお願い致します(ご案内の際、番号でのお呼出し希望の方は事前にお声かけ下さい)

◆本日の来院目的に○をお願いします。					
1 面会	2 荷物のみ(面会×)	3 退院	4 呼び出し	5 認定調査	6 産科面会(時間 : )
7 病状説明(医師・その他スタッフ / 指定時間 : )	8 その他 ( )				
ふりがな		確認		面会日	年 月 日
患者名		予定時間	時 分 ~ 時 分		
病棟	館	階	確認		

### ※注意事項

感染対策予防の為、ご面会は1回につき**最大2名様**まで、**30分以内**の退室にご協力をお願いいたします。また、院内では必ず**マスクの着用**をお願いいたします。

### 面会者①

※小学生以下のお子様には面会をご遠慮いただいております

氏名	続柄	連絡先☎	体温 °C	面会番号	返却
----	----	------	-------	------	----

◆現在、インフルエンザ様症状や胃腸炎様症状がある方は☑をお願いします。

◆面会者のウイルス感染症の感染歴・接触歴について、該当するものに☑をお願いします。

感染歴 7日以内に新型コロナウイルス感染者又は、他のウイルス感染症と診断を受けた

接触歴 7日以内に新型コロナウイルス感染者又は、他のウイルス感染症と診断を受けた人と接触した

※上記で☑がある方は、面会をご遠慮いただいておりますので、あらかじめご了承ください。

なお、面会後に面会者の方がウイルス感染症に罹患したことが判明した場合は、直ちに当院までご連絡いただきますようお願い申し上げます。感染症から患者様を守るためご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

### 面会者②

※小学生以下のお子様には面会をご遠慮いただいております

氏名	続柄	連絡先☎	体温 °C	面会番号	返却
----	----	------	-------	------	----

◆現在、インフルエンザ様症状や胃腸炎様症状がある方は☑をお願いします。

◆面会者のウイルス感染症の感染歴・接触歴について、該当するものに☑をお願いします。

感染歴 7日以内に新型コロナウイルス感染者又は、他のウイルス感染症と診断を受けた

接触歴 7日以内に新型コロナウイルス感染者又は、他のウイルス感染症と診断を受けた人と接触した

※上記で☑がある方は、面会をご遠慮いただいておりますので、あらかじめご了承ください。

なお、面会後に面会者の方がウイルス感染症に罹患したことが判明した場合は、直ちに当院までご連絡いただきますようお願い申し上げます。感染症から患者様を守るためご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

病院記入欄