

提出先 : 2階 ナースステーション

面会申込書

鈴木レディースクリニック院長 殿

私は、下記の者に対し面会を希望し、以下の内容を嘘偽りなく届出します。
なお、面会者の発熱や渡航歴等の事由により面会できない場合があることを承諾します。

面 会 日 時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分から
入院されている方のお名前 (「面会申込書」ご記入者)	
面会者のお名前 (続柄)	()
面会者の連絡先	TEL :

※授乳時間等と重ならないようご注意ください

面会時は以下の注意事項をお守りください

- ・ 面会は、原則入院患者様のご家族の内、新型コロナワクチン2回目接種済みの方のみとさせていただきます。受付時、接種済み証を確認させていただきます。
- ・ 発熱 (37.5°C以上)、風邪症状等、体調不良の方の面会はお断りさせていただきます。
- ・ 面会時間は外来受付開始から終了時間までとさせていただきます。
- ・ 面会は1日1回1名のみ、短時間 (30分前後) での面会をお願いいたします。
- ・ 面会時は手指消毒のうえ、不織布マスクの着用を必ずお願いいたします。
- ・ 本申込書は、面会の都度2階ナースステーションへ提出をお願いいたします。