

面会受付票

健康チェック

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			
	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ください。

※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出しください。

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

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			
	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ください。

※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出しください。

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

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			
	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ください。

※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出しください。

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

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			
	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ください。

※お車でお越しの方は駐車券を1F窓口にお出しください。

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