

面会申請書

患者（入所者）様と面会を希望される方は、注意事項をご確認のうえ、枠内に必要事項を記入いただき、職員に提出してください。

また、面会終了後は、職員にお声かけ下さい。

面会日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分					
面会の場所	<input type="checkbox"/> なごみ診療所(病棟) <input type="checkbox"/> 老人保健施設なごみ					
入院(所)者のお名前						
人数	面会される方のお名前	続柄	体温	18歳以上	体調	マスク・消毒
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 確認

面会に関する注意事項

① 面会時間は次のとおりです。(概ね30分以内でお願いします。)

なごみ診療所(77-2753)

午後1時から午後7時まで

老人保健施設なごみ(77-3184)

午前9時から午後7時まで

※ 食事・入浴の時間帯は、お待ちいただく場合があります。

② 患者（入所者）様が面会を希望されない場合や病状により面会を禁止する場合があります。

③ 感染症の流行等により、面会を制限又は中止する場合があります。

④ 18歳未満の方のみでの面会は出来ません。

(上記「18歳以上」に確認の✓をお願いします。)

⑤ 発熱や体調不良の場合は面会をお控えください。

(上記「体調欄」に確認の✓をお願いします。)

⑥ マスク着用及び手指消毒をお願いします。

(上記「マスク欄」及び「手指消毒欄」に確認の✓をお願いします。)

⑦ 面会される方の人数制限はありませんが、一度の入室は3名程度までとさせていただきます。

⑧ 施設内での飲食はご遠慮ください。

⑨ 利用者様への差し入れはお控え下さい。

⑩ 大声や他の方に迷惑となる行為があった場合は、退出していただく場合があります。

感染対策にご協力いただき、ありがとうございます。