

現在、「**面会制限**」(2024.6.7より)となっております。

※病棟・診療科によっては感染防止対策上、面会禁止を含め面会人数・時間等、一定の制限を継続しております。

面会受付時にご案内がありますのでご理解・ご協力のほどお願いいたします。

病棟入室申込書

下記、ご記載の上、6番面会受付へ提出ください。

受付スタッフより、面会者の健康状態の確認後、面会許可となります。

院内感染防止のため、発熱等がある場合は面会できない場合がございますのでご理解・ご協力をお願いします。

原則、面会人数は1グループ2名まで。(病棟によって異なります)。15歳以下は面会をご遠慮頂きます。

面会許可後、本申込書をご持参の上、面会先病棟にてスタッフへお渡し下さい。

病棟受付	6番面会受付

受付日	2025年 月 日 (曜日) 時 分		
入院患者氏名	フリガナ	病棟名 ○記載	
		A棟	B棟
目的 チェック記載	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 手術関連 (面談時間 :) <input type="checkbox"/> 退院時の付添 (面談相手) <input type="checkbox"/> 緊急・呼び出し <input type="checkbox"/> 荷物のみ <input type="checkbox"/> 認定調査 <input type="checkbox"/> その他 ()	A 2 (東・西) A 3 (東・西) A 4 (東・西) A 5 (東・西) A 6 (西) ICU(地下1階)	B 3 (北・南) B 4 (北・南) SCU (5階) 救急病棟 (1階)
	面会者 1	氏名 : ①37.5℃以上の発熱がありますか？ ②咳・倦怠感・風邪症状・下痢などの体調不良はありますか？	ご関係 ○記載 配偶者・親・子・祖父母・孫 兄弟・姉妹 他 () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
面会者 2	氏名 : ①37.5℃以上の発熱がありますか？ ②咳・倦怠感・風邪症状・下痢などの体調不良はありますか？	ご関係 ○記載 配偶者・親・子・祖父母・孫 兄弟・姉妹 他 () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	

院内感染防止対策のため、下記の注意事項をお守りください。

- 面会時間は**30分程度** (入院病棟・診療科によっては退縮制限があります)。面会時間：午後3時～午後8時
- 院内では、マスク着用、手指消毒または石鹸による手洗いにご協力をお願いします。
- 面会許可証カードは、お帰りの際、A棟1階 6番面会受付の回収ボックスへ返却ください。

※以下、病院記載欄

- | | | |
|----------------|----------------------------|-------|
| ①注意事項の説明 | 済 <input type="checkbox"/> | |
| ②検温チェック (モニター) | 済 <input type="checkbox"/> | (°C) |
| ③病棟への面会許可確認 | 済 <input type="checkbox"/> | ※必要時 |
| ④面会許可証カードの貸出 | 済 <input type="checkbox"/> | |

備考

R6.6.7改訂
新百合ヶ丘総合病院