

# 面会申込書

※太枠内をご記入ください

2020年 月 日

入館時間 :

人数  
(代表者含)

病棟

患者氏名

面会者氏名(代表者)

名

※2名以内

南館

- 9階
- 8階
- 7階
- 6階
- 5階

患者からみた面会者の続柄

- 配偶者     親・子     祖父母・孫     兄弟・姉妹     ほか親族  
 ほか ( )

面会理由

- 入院     退院  
 病状説明、手術時の待機などの病院からの依頼 【 面会依頼連絡書 確認】  
 重篤な状態などの理由による付き添い許可    【 病棟 確認】

確認事項  体調不良(発熱等)ではない     小学生未満の面会不可

中館

- 4階
- 3階
- 2階

北館

- DL
- 3階

※以下、病院記載欄

許可証番号					
-------	--	--	--	--	--

備考 :