

面会・荷物受け渡し受付票

- ☐ ご面会 ☐ お荷物受け渡し ☐ その他（ ）
- ☐ ご退院手続き ☐ 救急搬送付き添い

■ 入院患者様氏名(カタカナ) _____ (S H R 年 月 日)

■ ご入院病棟 _____ 病棟

※ご面会は1度に2名まで（15分）となります。

■ 氏名、(続柄)、体温 _____ () °C

_____ () °C

■ 代表者TEL _____ - -

■ 面会予約時間（土日祝のみ記入） 予約時間 :

以下スタッフ記載欄

■ 病棟到着時間・面会終了時間 : :

面会・荷物受け渡し受付票

- ☐ ご面会 ☐ お荷物受け渡し ☐ その他（ ）
- ☐ ご退院手続き ☐ 救急搬送付き添い

■ 入院患者様氏名(カタカナ) _____ (S H R 年 月 日)

■ ご入院病棟 _____ 病棟

※ご面会は1度に2名まで（15分）となります。

■ 氏名、(続柄)、体温 _____ () °C

_____ () °C

■ 代表者TEL _____ - -

■ 面会予約時間（土日祝のみ記入） 予約時間 :

以下スタッフ記載欄

■ 病棟到着時間・面会終了時間 : :