

面会者登録申込書

院内感染防止のため、2023年5月8日より面会者を登録制とさせていただきます。

面会者として登録される方は、下記の注意事項をご確認、ご了承の上、以下の項目についてご記入をお願いします。記入後は病棟に提出してください。

ご入院されている患者様

病棟	階病棟	氏名	様
----	-----	----	---

面会者として登録される方(3名まで)

※1 家族又はキーパーソンに限ります

※2 家族又はキーパーソンがいない場合、身の回りのお世話ができる方

氏名	続柄	電話番号

<面会の注意事項>

- ◎ 面会は1日1名のみ 30 分間です。
- ◎ 面会はベッドサイドのみで行い、マスクを着用してください。
- ◎ 面会中の飲食はしないでください。

* 今後の面会禁止・再開、条件変更などのご連絡はキーパーソンの方のみとさせていただきます。
面会者として登録される方は病院ホームページをご参照ください。

面会者登録申込書は、患者様退院時に破棄いたします。

済生会東神奈川リハビリテーション病院

病棟記入欄

掲示板入力者	
--------	--