**面会票**

**１人１枚ご記入お願い致します。**

患者氏名：

　来院者氏名：

　患者との関係:(記入例　長男・長女・友人など）

　病棟入棟日時：　　 月　　 　日　　　 時　　 　分

\* \* 病棟に入る前に**下記の項目を確認しチェック□してください \* \***

□　患者さんが面会に同意している

□　小学生以上

□　３７．５度以上の発熱や感冒症状がない

□　同居している方がコロナ・インフルエンザに罹患していない

□　不織布マスクを常時着用していられる

＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 面会時の注意 　＊＊＊＊＊＊＊＊＊

**・不織布マスクを常時装着してください**

**・面会中の飲食はできません**

**・一度に面会できるのは３名までです**