

面会票

面会時間 9時30分～16時30分

面会月日	西暦 年 月 日
面会者氏名	続柄 ()
患者氏名	

面会者の方へ

当院では院内感染対策として下記の症状がある場合は、面会をご遠慮して頂く場合があります。
下記の症状が1週間以内にあった場合、症状に○をつけて下さい。

(発熱 ・ 咳 ・ くしゃみ ・ 吐き気 ・ 嘔吐
胃不快 ・ 下痢 ・ その他 ())

同居している家族（自身を含む）の中で感染症
（インフルエンザ・感染性胃腸炎等）にかかっている人

(有 ・ 無)

面会時はマスクの着用と病棟入り口にあるアルコール消毒剤の使用をお願い致します。

医療法人社団 竹内会

精神科 浜北病院
神経科

受付