

面会・入棟票

枠内をご記入ください

Preencha o quadro a seguir

Por favor, rellene la parte del marco

面会時間：毎日、午後2時から午後6時まで
(荷物の受け入れも午後2時から午後6時まで対応)

次に該当する方は、原則、面会（病棟訪問）をお断りします。

Aqueles que se enquadram nos seguintes sintomas, não serão autorizados a visitar (Visitar a ala de internação).

Aquellos que tengan los siguientes sintomas no podrán realizar la visita (visita al cuarto).

発熱

Febre

Fiebre

体温

temperatura

temperatura

°C

咳

Tosse

Tos

咽頭痛

Dor de garganta

Dolor de garganta

発疹

Erupção Cutânea

sarpullido

下痢

Diarreia

diarrea

嘔気・嘔吐

Náuseas e vômitos

Náuseas y vómitos

該当する症状はない

Sem sintomas

Sin síntomas

面会日 Data de visita Fecha de visita	年 Ano Año	月 Mês Mes	日 Dia Dia	面会開始時間 Horário de início da visita Hora de inicio de las visitas	:
患者さん氏名 Nome do paciente Nombre del paciente	面会者氏名（面会者全員） Nome do Visitante (Todos os visitantes) Todos los visitantes (Todos los visitantes)				
病棟・病室 Ala · Quarto	患者さんとの関係				

- 記入後、面会受付で担当者が確認した後、面会用シールをおわたしします。
(荷物の受け渡しの方も受付で確認後、入館許可証シールをおわたしします)
 - 面会（入館許可証）シールは胸に貼って、お帰りになる時に回収箱に返却してください。
 - 病棟で、面会・入棟票を職員に提出してください。
 - 一度の面会は2人まで。（複数おられる場合は2人ずつの交代制になります）
(患者さんの病状により2人以上の面会を許可された場合は受付にお知らせください)
 - 親族以外の方（友人や職場の同僚、ご近所の方等）の面会は、原則できません。
(入院のキーパーソン（支援者）となる友人などは可能です)
- 注意：面会・入棟票や面会または入館許可証シールを貼っていない方は、確認のため病院スタッフがお声をかけさせていただきますのでご了承ください。