

| 面会者受付票 | |
|---------|-----------------------------------------------|
| 日付 | 西暦 年 月 日 |
| 病棟名 | |
| 入館時刻 | 時 分 |
| 退館時刻 | 時 分 |
| 患者さん氏名 | |
| 面会者さん氏名 | 他 名 |
| 体調確認 | <input type="checkbox"/> 問題なし (面会される方すべて) |
| | <input type="checkbox"/> 症状あり (発熱、咳、のどの痛み など) |
| | ----- *症状がある場合は面会できません |
| 退館確認 | サイン 【 】 |

CP-045-08

| 面会者受付票 | |
|---------|-----------------------------------------------|
| 日付 | 西暦 年 月 日 |
| 病棟名 | |
| 入館時刻 | 時 分 |
| 退館時刻 | 時 分 |
| 患者さん氏名 | |
| 面会者さん氏名 | 他 名 |
| 体調確認 | <input type="checkbox"/> 問題なし (面会される方すべて) |
| | <input type="checkbox"/> 症状あり (発熱、咳、のどの痛み など) |
| | ----- *症状がある場合は面会できません |
| 退館確認 | サイン 【 】 |

CP-045-08