

# 面会希望者票

\*面会当日から一か月保管後に処分

面会日 年 月 日

患者氏名	様	体温	℃
面会者氏名	様 (続柄: )	症状のない項目にレ点	
連絡先 電話番号		<input type="checkbox"/> 咽頭痛	<input type="checkbox"/> 鼻汁
		<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 咳

----- 切り取り -----

## ご面会のみなさまへ

～安全・安心な医療の提供にご協力をお願いします～



10分程度で



大声は避けて



距離は保って



飲食は避けて



少人数で

- ・面会時間は、お一人10分程度です。
- ・直接の接触は避けてください。
- ・マスクは常時着用し、飲食はご遠慮ください。
- ・一度に面会できる人数は、病棟により異なります。

※2026年5月1日より、感染症が発生していない日に限り、13時～16時は外来ホールで飲食が可能になりました。

面会日から2日以内に、感染症にかかった場合は、必ず病棟宛にご連絡ください。

鶴が丘ガーデンホスピタル ☎044-988-3121(9:00～17:00)