

面会等で入館される方へお願い（一般の方へ）

感染対策と安全対策の一環により、入館時に「申込書および問診票」を記入していただきます。

所定の用紙をご記入頂き、警備室へ提出してください。（用紙は警備室前にございます。2枚目の用紙を印刷、持参も可）
なお、来院前に検温の実施をお願いします。発熱の方や風邪症状、体調不良の方の入館はお断り致します。

【ご用意頂くもの】

- ・本人確認の出来るものをなるべくお持ちください（身分証や免許証など）
- ・ワクチンの接種履歴（申込書に接種日の記入をお願いしています）

【入館からお帰りまでの流れ】

申込書の記入 → 警備室へ提出・確認 → 申込書の返却 → 訪問先へ → 訪問先の職員へ申込書を提出 →
→ ご面会等（終了後、申込書に時間サインを記入しお返します） → 警備室へ申込書の提出とバッジの返却 →
→ お気をつけてお帰りください

- ・滞在許可時間は、15分を基本とします（職員が認めた場合は、この限りではありません）

入館される方へお願い（業者・他の方へ）

感染対策と安全対策の一環により、入館時に「申込書および問診票」を記入していただきます。

所定の用紙をご記入頂き、警備室へ提出してください。（用紙は警備室で配布致します。**3枚目**の用紙を印刷、持参も可）
なお、来院前に検温の実施をお願いします。発熱の方や風邪症状、体調不良の方の入館はお断り致します。

【ご用意頂くもの】

- ・本人確認の出来るものを必ずお持ちください（社員証や名刺など）
- ・ワクチンの接種履歴（申込書に接種日の記入をお願いしています）

【入館からお帰りまでの流れ】

申込書の記入 → 警備室へ提出・確認 → 申込書の返却 → 訪問先へ → 訪問先の職員へ申込書を提出 →
→ ご面会等（終了後、申込書に時間サインを記入しお返します） → 警備室へ申込書の提出とバッジの返却 →
→ お気をつけてお帰りください

- ・滞在許可時間は、15分を基本とします（職員が認めた場合は、この限りではありません）

(面会) 申込書および問診票

【一般用】

来院日： 年 月 日

訪問先：病棟【 2北 2南 3北 3南 4F 5F 】 その他()

来院目的： 病状説明 ・ 手術(検査)立会 ・ 面会 ・ 他()

患者名： _____

来院者名： _____ 続柄() 来院者連絡先： _____

来院時の体温： _____ °C

ワクチン接種歴： 最終接種 (_____ 回目) _____ 年 月 日
 接種無し

バッチ番号： _____

下記の質問にご協力をお願い致します。

直近14日以内に37.5°C以上の発熱はありましたか

【 はい いいえ 】

直近14日以内に咳、呼吸困難感、倦怠感、嘔吐、下痢などの症状はありましたか

【 はい いいえ 】

直近14日以内に嗅覚障害や味覚障害はありましたか

【 はい いいえ 】

1か月以内に新型コロナウイルス感染症と診断された人との接触歴はありますか

【 はい いいえ 】

はいの場合 接触時期 (_____ 月 日 ~ _____ 月 日)

1か月以内に海外への渡航歴はありますか 【 はい いいえ 】

はいの場合 渡航時期 (_____ 月 日 ~ _____ 月 日) 国(_____)

上記に該当する場合は、入館をお断りさせて頂いております。

警備記入

病院職員記入

本人確認
 体温確認

面会時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 記入者： _____

■お帰りの際に警備室へ提出をお願いします。

(入館) 申込書および問診票

【業者・他用】

来院日： 年 月 日

訪問先：病棟【 2北 2南 3北 3南 4F 5F 】 その他（ ）

来院目的： 呼出 ・ 立会 ・ 打ち合わせ ・ 作業 ・ 営業 ・ 他（ ）

訪問先担当者： _____

来院者名： _____

来院者会社名： _____

連絡先： _____

来院時の体温： _____ °C

ワクチン接種歴： 最終接種（ _____ 回目） _____ 年 月 日
 接種無し

バッチ番号： _____

下記の質問にご協力をお願い致します。

直近 14 日以内に 37.5°C以上の発熱はありましたか

【 はい いいえ 】

直近 14 日以内に咳、呼吸困難感、倦怠感、嘔吐、下痢などの症状はありましたか

【 はい いいえ 】

直近 14 日以内に嗅覚障害や味覚障害はありましたか

【 はい いいえ 】

1 か月以内に新型コロナウイルス感染症と診断された人との接触歴はありますか

【 はい いいえ 】

はいの場合 接触時期（ _____ 月 日～ _____ 月 日）

1 か月以内に海外への渡航歴はありますか 【 はい いいえ 】

はいの場合 渡航時期（ _____ 月 日～ _____ 月 日） 国（ _____ ）

上記に該当する場合は、入館をお断りさせて頂いております。

警備記入

病院職員記入

本人確認

体温確認

面談時間 _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分 記入者： _____

■お帰りの際に警備室へ提出をお願いします。