

## 面会者受付票 \* 太枠内記載

- セキュリティ機能のついた『入館証』をお渡しいたします。(複数名の場合は代表者の方のみ)  
病棟階入口、エレベーター等ロックがされているエリアに入る際は『入館証』をかざしてください。
- お帰りの際は、面会受付または時間外・休日受付にて『入館証』をご返却ください。紛失された場合、再発行手数料をご負担いただきます。
- 駐車場は最大料金1,000円となります。 事前精算機、ゲートでは割引できません。事前に受付にて駐車券の割引認証を受けてください。

来院日時	年 月 日 ( ) AM/PM 時 分		
入院患者氏名	(ふりがな)	*フルネームでご記入下さい。	
入院病棟	3東 ・ 3西 ・ 4東 ・ 4西 ・ 5東 ・ 5西 ・ 6東 ・ 6西		
来院者氏名 (代表者)	(ふりがな)	(来院人数) 名	
来院者連絡先 (代表者)	自宅・携帯	-	-
	※入館証返却ない場合は確認連絡させていただきます。		
確認事項	(同伴者合わせて下記問題なければチェック) <input type="checkbox"/> 本日、発熱(成人:37度以上)はありません <input type="checkbox"/> 1週間以内に風邪症状、嘔吐、下痢症状はありません <input type="checkbox"/> 周囲に発熱や他の感染症を疑う人、コロナウイルス感染症や濃厚接触者はいません <input type="checkbox"/> 正しくマスクを着用し、マスクをはずして飲食・会話はしません *上記項目に問題ある場合や、病院ルールが守れない方は面会できませんのでご了承下さい。		
入館証No.	(代表者入館証)※セキュリティ機能付き No.	(代表者以外) No.	
帰宅時間	AM/PM 時 分	入館証返却確認担当者	

社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス 座間総合病院

2022/10/28

キリトリ

## 面会者受付票 \* 太枠内記載

- セキュリティ機能のついた『入館証』をお渡しいたします。(複数名の場合は代表者の方のみ)  
病棟階入口、エレベーター等ロックがされているエリアに入る際は『入館証』をかざしてください。
- お帰りの際は、面会受付または時間外・休日受付にて『入館証』をご返却ください。紛失された場合、再発行手数料をご負担いただきます。
- 駐車場は最大料金1,000円となります。 事前精算機、ゲートでは割引できません。事前に受付にて駐車券の割引認証を受けてください。

来院日時	年 月 日 ( ) AM/PM 時 分		
入院患者氏名	(ふりがな)	*フルネームでご記入下さい。	
入院病棟	3東 ・ 3西 ・ 4東 ・ 4西 ・ 5東 ・ 5西 ・ 6東 ・ 6西		
来院者氏名 (代表者)	(ふりがな)	(来院人数) 名	
来院者連絡先 (代表者)	自宅・携帯	-	-
	※入館証返却ない場合は確認連絡させていただきます。		
確認事項	(同伴者合わせて下記問題なければチェック) <input type="checkbox"/> 本日、発熱(成人:37度以上)はありません <input type="checkbox"/> 1週間以内に風邪症状、嘔吐、下痢症状はありません <input type="checkbox"/> 周囲に発熱や他の感染症を疑う人、コロナウイルス感染症や濃厚接触者はいません <input type="checkbox"/> 正しくマスクを着用し、マスクをはずして飲食・会話はしません *上記項目に問題ある場合や、病院ルールが守れない方は面会できませんのでご了承下さい。		
入館証No.	(代表者入館証)※セキュリティ機能付き No.	(代表者以外) No.	
帰宅時間	AM/PM 時 分	入館証返却確認担当者	

社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス 座間総合病院

2022/10/28