

2022年10月28日

入院患者様のご家族 各位

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 病院長
感染対策委員会

一部病棟 面会制限緩和のお知らせ

この度、一部病棟、条件付きで、直接お会いできる面会を再開いたします。面会病棟や方法、条件などの詳細は下記をご確認ください。条件を守っていただけない場合や院内感染対策が十分に行えないと判断した場合は面会禁止とさせていただきますのでご了承ください。

記

【面会可能病棟】

3階東西・5階西・6階東西 2022年10月31日より再開

※4階東西・5階東については、現状面会不可となります。状況変わり次第、ご案内いたします。

【面会時間】

全日 13時30分～17時00分（土日祝含）（最終受付 16時45分）

※予約不要

【面会時の条件】

- ・1回の面会時間は30分間、1人の患者様に対し1日1組2名まで
- ・面会時は例外なく、常時正しくマスクを着用し、飲食やマスクを外しての会話は禁止
- ・15歳以下の面会は不可
- ・当日の発熱（37度以上）や感冒症状、嘔吐・下痢などの症状がない
- ・周囲に発熱や他の感染症を疑う人、新型コロナウイルス感染症（疑い含む）や濃厚接触者に該当する人がいない

【注意事項】

・面会制限緩和病棟の入院患者様宛てのお荷物は、面会時に直接お渡しをお願いします。

面会は一人1組までですので、制限によりお渡し難しい場合は、別途ご相談ください。

・面会制限緩和病棟のオンライン面会は中止となります。

- ・受付時の混雑回避のため、ホームページに面会受付表を掲載しております。事前の記載、持参にご協力下さい。
- ・他の患者さんが映り込む可能性がありますので、院内での写真、動画撮影はお控えください。
- ・流行状況により、条件や面会方法の変更、再度の面会禁止を検討いたします。
- ・最新の情報はホームページやLINE友達の通知等で確認くださいますようお願いいたします。

LINE 友達登録
QRコード

【お問い合わせ】

連絡先) 座間総合病院 046-251-1311 (代表) 受付窓口) 医事課 (内線: 5091)

お問合せ対応時間) 月曜日～金曜日: 9時00分～17時00分

土曜日: 9時00分～12時00分 日曜日・祝日: なし

以上

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