

<面会カード>

札番号 No.

枚

面会日	月 日 ()	号室
患者さんのお名前		
御面会者のお名前		
患者さんとのご関係	配偶者 ・ 父 ・ 母 ・ 子供 ()	
	兄弟 姉妹 ・ その他 ()	
面会時間	午前 ・ 午後 : ~ :	

ご面会の後、面会札は返却カゴへお返し下さい

* 12歳以下のお子様につきましては感染予防、患者様の安静を保つために原則的にご遠慮いただいております。

但し患者さまの病状によってはマスクの着用などをお願いすることで短時間の面会を許可できる場合がございます。

受付事務または病棟看護師にお声掛けください

平成立石病院

平成23年7月1日改訂