

# オンライン面会受付票

受付年月日 : 令和 年 月 日

【面会者氏名】

フリガナ	
氏 名	
続 柄	

【連絡先電話番号】

自宅電話	
携帯電話	

【入院患者氏名】

フリガナ	
氏 名	

【入院病棟】

	階		号室
--	---	--	----

【面会の合意】

患者の合意済 ※入院申込書で確認する

【面会希望日時】

年 月 日	令和 年 月 日 ( )
面会時間	午後 時 分

総師長	師長	担当看護師	事務長	係 長	

受付担当者名 \_\_\_\_\_