

面 会 簿

体温 : °C

来 院 日 時	令和	年	月	日 ()	時	分
患者様・利用者様のお名前		病 棟	A棟 ・ B棟		階	
面会者のお名前	続柄 :					
住所 (市町村まで)						
電 話 番 号						

※ 検温していただき、体温を必ずご記入をいただきますようお願い致します。

※ 病室には2名までとなっております。3名以上でお越しの場合は1階待合にてお待ちいただき
交代でご面会していただきますようお願い致します。