面会票

面会日	令和　　年　　月　　日（　　）	面会時間	時　　分　～
患者氏名			

面会に来られた方へ

氏名		続柄	
連絡先（電話）		体温	℃

面会に来られた方及び同居している方	該当するものにチェックし、当てはまる症状に〇をつけて下さい。		
	☐なし	☐あり	発熱・のどの痛み・咳・倦怠感・嗅覚異常・味覚異常・吐き気・嘔吐・下痢・発疹・関節痛 その他（　　）
	該当するものにチェックし、当てはまれば（　）も記入して下さい。		
	☐なし	☐あり	2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方と接触した
	☐なし	☐あり	2週間以内に海外や流行している地域への移動をした いつ（　　）　どこへ（　　）
	☐なし	☐あり	2週間以内にライブハウス・スポーツジム・会食・カラオケ・その他、人が密集する場所へ行った

面会票

面会日	令和　　年　　月　　日（　　）	面会時間	時　　分　～
患者氏名			

面会に来られた方へ

氏名		続柄	
連絡先（電話）		体温	℃

面会に来られた方及び同居している方	該当するものにチェックし、当てはまる症状に〇をつけて下さい。		
	☐なし	☐あり	発熱・のどの痛み・咳・倦怠感・嗅覚異常・味覚異常・吐き気・嘔吐・下痢・発疹・関節痛 その他（　　）
	該当するものにチェックし、当てはまれば（　）も記入して下さい。		
	☐なし	☐あり	2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方と接触した
	☐なし	☐あり	2週間以内に海外や流行している地域への移動をした いつ（　　）　どこへ（　　）
	☐なし	☐あり	2週間以内にライブハウス・スポーツジム・会食・カラオケ・その他、人が密集する場所へ行った