

面会カード

来院日時	令和 年 月 日 (時 分 ~)
患者様氏名	
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様で、下記の症状はございませんか？ ある ・ なし (発熱、のどの痛みや不快感、咳、下痢、嘔吐等)	

面会カード

来院日時	令和 年 月 日 (時 分 ~)
患者様氏名	
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様氏名	(続 柄:)
面会者様で、下記の症状はございませんか？ ある ・ なし (発熱、のどの痛みや不快感、咳、下痢、嘔吐等)	