

## 面会申込票（Visitor Application Form）

### 《面会について》（About visitation）

- ◆ 面会を希望される方は『面会申込票』を記入いただき、けやき棟1階正面入口『警備員室』へお申し出ください。  
If you wish to have a visit, please fill out the "Visitor Application Form" and submit it to the "Security Guard Room"  
At the main entrance on the 1st floor of the Keyaki Building.
- ◆ 面会時間は14:00～16:00まで。家族・親族に限り最大2名までとし30分以内。（最終受付時間は15:45）  
Visiting hours are from 14:00 to 16:00. Family/relatives are limited to a maximum of 2 people and within 30 minutes. (Last reception time: 15:45)
- ◆ 年齢が12歳未満のお子さんの同伴はご遠慮ください。  
Please refrain from bringing children under the age of 12.
- ◆ 面会者はサージカルマスクの着用をお願いします。  
Visitors are requested to wear a surgical mask.
- ◆ 病棟内での飲食はご遠慮ください。  
Please refrain from eating and drinking in the ward during your visit.

### 《小児病棟の面会について》（About visits in the pediatric ward）

- ◆ 面会のご両親のみでお願いします。  
Only parents are allowed to visit.

### 《健康観察チェックシートについて》（About the health observation check sheet）

- ◆ 該当する項目にチェックをお願いします。  
Please check the applicable items.
- ◆ 『はい』に該当する場合は面会をお断りいたします。（医師・看護師等が来院を要請した場合は除く）  
If any of the items apply to you, you are not allowed to visit. (This does not apply to requests for visits from doctors, nurses, etc.)

面 会 日 (Date)	フリガナ					
年 月 日	患者氏名					
Year Month Day	Patient's Name					
入院病棟 Ward	けやき棟 KEYAKI Building	階	東棟 (East Tower)	ICU PICU HCU	)	
	B棟 Building B	nd / th Floor	西棟 (West Tower)	MFICU GCU NICU		
		4階	7階	8階	9階	10階
フリガナ	患者との関係 Relationship to the patient			面会人数 Number of visitors		
面会者氏名(代表者) Visitor's Name				大人 (adult)	人	
面会者の電話番号等 Visitor's Phone Number						

## 健康観察チェックシート（Health observation check sheet）

面会者に以下の症状がありますか Does the visitor have any of the following symptoms?	いいえ No	はい Yes
1) 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症に罹患した Have you been infected with COVID-19 within the past two weeks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 1週間以内(現在も含む)に、感冒症状がある (37. 5℃以上の発熱、鼻水、咳、咽頭痛、呼吸困難など) Within the past week (including the present), have you had symptoms of a cold (e.g., Fever of 37.5℃ or higher, running nose, cough, sore throat, choking feeling) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 記載された情報は面会証の管理以外では使用いたしません。  
Your information will be kept confidential and is used only to grant visit permission.
- ※ 『面会申込票』はコピーまたはホームページからダウンロードが可能です。  
You can make a copy of the application form or download it from our website.

受付対応時間	:
--------	---