

面会票

面会日時		年 月 日 ()			
		時 分 から 時 分			
面者 (代表)	氏名				
	住所	〒 TEL ()			
入所者氏名					
入所者との関係		親族 () ・ 友人			
		知人 ()			
健康チェック		体温 (°C)	風邪症状 有・無		
		強い倦怠感 有・無	同居家族に同様の症状 有・無		
同行者様全員、下記の健康チェック表にご記入ください。					
名前	体温	風邪症状	強い倦怠感	同居家族に同様の症状	
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				

ご協力ありがとうございました。
こちらの面会票は受付へお渡しく下さい。

確認印	
-----	--

面会票

面会日時		年 月 日 ()			
		時 分 から 時 分			
面者 (代表)	氏名				
	住所	〒 TEL ()			
入所者氏名					
入所者との関係		親族 () ・ 友人			
		知人 ()			
健康チェック		体温 (°C)	風邪症状 有・無		
		強い倦怠感 有・無	同居家族に同様の症状 有・無		
同行者様全員、下記の健康チェック表にご記入ください。					
名前	体温	風邪症状	強い倦怠感	同居家族に同様の症状	
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				

ご協力ありがとうございました。
こちらの面会票は受付へお渡しく下さい。

確認印	
-----	--

面会票

面会日時		年 月 日 ()			
		時 分 から 時 分			
面者 (代表)	氏名				
	住所	〒 TEL ()			
入所者氏名					
入所者との関係		親族 () ・ 友人			
		知人 ()			
健康チェック		体温 (°C)	風邪症状 有・無		
		強い倦怠感 有・無	同居家族に同様の症状 有・無		
同行者様全員、下記の健康チェック表にご記入ください。					
名前	体温	風邪症状	強い倦怠感	同居家族に同様の症状	
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				

ご協力ありがとうございました。
こちらの面会票は受付へお渡しく下さい。

確認印	
-----	--

面会票

面会日時		年 月 日 ()			
		時 分 から 時 分			
面者 (代表)	氏名				
	住所	〒 TEL ()			
入所者氏名					
入所者との関係		親族 () ・ 友人			
		知人 ()			
健康チェック		体温 (°C)	風邪症状 有・無		
		強い倦怠感 有・無	同居家族に同様の症状 有・無		
同行者様全員、下記の健康チェック表にご記入ください。					
名前	体温	風邪症状	強い倦怠感	同居家族に同様の症状	
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				
	°C				

ご協力ありがとうございました。
こちらの面会票は受付へお渡しく下さい。

確認印	
-----	--