

(記入例)

(表面)

## 面 会 票

(有料許可措置)

あなたの お名前	本田 太郎 他 1 名		
患者様との 関 係	でかこんでください 家族 親 戚 知 人 その他		
行 き 先	患者様 氏 名	本田 一 郎 様	
		8 階	東 病棟
日 時	10 月 1 日 15 時 00 分 ~		

日
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

し  
注  
意

面会時間は午後2時から7時までですので  
厳守してください。

患者様の治療のためにご協力ください。  
この票を病棟ナースステーションに出して  
面会の許可を受けてください。  
面会は30分以内に済ませてください。

31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----