

市立砺波総合病院オンライン面会予約申込書

| | | | | | |
|-----------------------|------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|
| 申込日 | | 令和 年 月 日 (面会 3日前 まで申込可能) | | | |
| フリガナ | | 様 (病棟 階) | | | |
| 患者氏名 | | 生年月日 (大・昭・平・令 年 月 日) | | | |
| 面会利用者氏名 (続柄) | | () | | | |
| 連絡先電話番号 | | () | | | |
| 電話連絡可能な時間帯 | | ・9～12時 ・16～17時 ・どちらでも | | | |
| ※ 平日 のみ | 第 1 希 望 | ※ 希望の 時間に○ をつけてくだ さい。 | 月 日 (曜日) | | 【病棟記載欄】 可能な時間に 印をつけてください |
| | | | | 14 : 10 ~ 14 : 20 | |
| | | | 14 : 40 ~ 14 : 50 | | |
| 面 会 希 望 日 | 第 2 希 望 | ※ 希望の 時間に○ をつけてくだ さい。 | 月 日 (曜日) | | 【病棟記載欄】 可能な時間に 印をつけてください |
| | | | | 14 : 10 ~ 14 : 20 | |
| | | | | 14 : 40 ~ 14 : 50 | |
| | | | 15 : 10 ~ 15 : 20 | | |

【ご家族へのお願い】

- ・病室からの移動が困難な患者さんやスマホ対応が困難な患者さんを対象とさせていただきます。
 - ・面会日時の調整にお時間をいただきます。調整が出来次第、担当者より電話でご連絡いたします。
 - ・ご希望日時に添えない場合は、再度ご連絡いたします。
 - ・ご家族の面会時間は約10分程度とし、面会者数はお二人まで、月2回を限度とさせていただきます。
 - ・専用部屋でオンライン面会を行いますが、入室の際は手指消毒と健康調査の記入をお願いします。
- ※その他注意事項はオンライン面会サービス案内をご覧ください。

電話でのお問い合わせ 0763-32-3320

【面会場所】当院が指定する専用室でオンライン面会を行います。

【使用端末】当院が用意するタブレットで行います。

【使用アプリ】ミーティングアプリ“Zoom”を使用します。

