

# 「オンライン面会」申込書 ( )

申込み日 年 月 日

1	患者・利用者名	(病室番号 )
2	申込み者氏名	
3	申込み者住所	TEL ( ) - -
4	利用者との続柄	
5	第一希望日時	月 日 ( ) 15時 <input type="checkbox"/> 00分・ <input type="checkbox"/> 30分・ <input type="checkbox"/> どちらで良い
6	第二希望日時	月 日 ( ) 15時 <input type="checkbox"/> 00分・ <input type="checkbox"/> 30分・ <input type="checkbox"/> どちらで良い
	面会予定者数 (最高3名まで)	名
	その他 (ご要望等)	

## 「オンライン面会」を 次の事項を遵守の上申込みます。

- 1 「オンライン面会」は、月～金曜日 15時～16時の間で、一人15分程度です。
  - 2 「オンライン面会」の利用は、しばらくの間 1回/月を予定しています。
  - 3 「オンライン面会者」は、家族のみとし「3人まで」とします。
  - 4 係員の許可無く、録音・録画・写真撮影等を行わないでください。
  - 5 利用については、係員の指示に従ってください。
  - 6 面会日時については、諸事の都合でご希望に添えない場合があります。
- \* なお、指示に従って頂けない場合は、中止もしくは終了することもありますので、ご注意ください。