

リモート面会申込書

申込者氏名					続柄
申込者電話番号					
メールアドレス					
患者様氏名					
入院病棟、病室	病棟	号室			
面会希望日時①	令和	年	月	日	時 分より 15分程度 <input type="checkbox"/> 決定
面会希望日時②	令和	年	月	日	時 分より 15分程度 <input type="checkbox"/> 決定
面会希望日時③	令和	年	月	日	時 分より 15分程度 <input type="checkbox"/> 決定

※面会を希望されるご家族の方へ

- リモート面会は ZOOM アプリを利用します。事前にアプリのインストールをお願いいたします。
- 面会の日時は、平日の 14:00～17:00 の間でお申し込みください。
- 面会の日時が決定しましたら、招待 URL を指定のメールに送信いたします。招待メールが届かない場合はお電話にてお問い合わせください。
- 複数人での面会も可能です。招待 URL をご希望するご家族へご転送ください。
- 患者様の状況や、予約状況によっては、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

病棟担当者	事務所担当者	主治医確認欄
	招待メール送信	リモート面会 可・否