入　館　届

※　太枠内へ記入をお願いいたします。

別紙の共通問診票に該当する項目はありますか。　なし ・ あり		□　口頭確認 あり→要対応
目的と許可する人数	**□　付添い【原則1名】** **入院当日、退院当日、手術当日** **入院患者（付添許可書あり）**	□緑　付添
	□　病状説明等、病院が来院をお願いした方 **【原則1名】**	□緑　来院依頼
	□　荷物受渡し【1名】全日14時から16時までに限る	□黄
	□　診察等を希望する本人【本人と付添い原則1名】	□青
	□　店舗【1名】　□　事務所 **□　ＡＴＭ【1名】　□　その他**	□赤
行き先	**病棟名** **患者氏名** **その他**	□記載の有無
代表者	**氏　名　　他　　名** **※取引業者の方は会社名**	□他の人数
電話番号	**必ず連絡の取れる携帯番号等**	□記載の有無
入館証	**お帰りの際は、入館証を返却してください。**	□　口頭説明

本入館届は、病院管理上使用するものであり、外部に公表することを目的としたものではありません。
ただし、裁判所・警察署等から協力依頼があった場合は、記録を提出することがあります。

入館時間	：	入館証貸出	No.	担当者
退館時間	：	入館証返却	済　・　未→①へ	担当者
①入館証 未返却対応	□　連絡実施日　（　　/　　） □　返却予定日　（　　/　　） □　返却日　（　　/　　）			担当者
連絡事項				担当者

2021年9月13日　東北医科薬科大学病院