

当院医師等との面会についての取り決めについて（再通知）

業者様各位

現在、県内は新型コロナウイルス デルタ株を中心とする感染再拡大が認められています。

当院は感染拡大防止対策のため、**業者様と医師等との面会は原則禁止**とさせていただいております。可能な限り、Zoom 等のオンライン面談での対応をお願いいたします。

その中でどうしても直接面会することが必要な場合には、事前に別紙の病院訪問許可申請書をご提出ください。後日許可証を返送いたしますので、来院時には面会許可のサインの入った許可証を必ずご持参ください。

目的、理由の記載内容によっては不許可とさせていただく場合があります。どうぞご了承ください。

面会許可申請から許可証の発効までに一定の期間が必要です。訪問希望日をご考慮の上、早めに申請を行ってください。

またルールに違反される場合にはやむを得ず一定期間の院内出入り禁止措置も検討させていただきます。ご理解とご協力の程よろしくをお願いいたします。

2021年7月27日

浦添総合病院

病院長 福本泰三

年 月 日

病院長 福本泰三 殿

病院訪問許可申請書 (第3版)

訪問企業名： _____ 社

連絡先 TEL： _____

FAX： _____

E-mail： _____

訪問者 氏名 **(上限2名まで)**

1) _____、 2) _____

上記 _____ 名が病院へ訪問することを許可願います。

記

面会希望医師： _____ 科 _____ 先生

希望訪問日：① 年 月 日 時 分～ 時 分

② 年 月 日 時 分～ 時 分

1. 面会の目的:

2. 直接面会が必要な理由(詳細に) (ZOOM 等で対応できないのか 検討されてください)

申請に対し (**許可** ・ **不許可**) と致します。

年 月 日

有効期間

面会医師等：(サイン) _____

訪問日 月 日 のみ

所属長：(サイン) _____

副院長 (事務系の場合 事務長)：(サイン) _____

病院長： 福本泰三

**当日、この許可証の提示がない場合は面会をお断りさせていただきますので
ご了承下さい。**