

# Visitor Application Form

面会申込書

Visit Date 面会日:		Y年	M月	D日	H時	M分	～
Patient's Name 患者名	Mr. Ms.	様	Where would you like to visit? Please <input checked="" type="checkbox"/> the appropriate option(s): どこに行きますか? <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> HCU <input type="checkbox"/> ECU <input type="checkbox"/> Emergency Ward 救急病棟 <input type="checkbox"/> Emergency ICU 救急ICU <input type="checkbox"/> 3-Yama 3やま <input type="checkbox"/> 4-Umi L4うみL(3rd Floor Ladies Ward) <input type="checkbox"/> 4-Yama4やま <input type="checkbox"/> 4-Umi 4うみ <input type="checkbox"/> 5-Yama5やま <input type="checkbox"/> 5-Umi5うみ <input type="checkbox"/> 6-Yama6やま <input type="checkbox"/> 6-Umi6うみ <input type="checkbox"/> Day Surgery DS <input type="checkbox"/> Night Time Reception 夜間窓口 * "Yama" refers to the Mountain side wards; "Umi" refers to the Sea Side wards.				
			Visitor's Name 面会者名(複数記入可)			Phone Number 電話番号	
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
•Children under 6 years old are not permitted to visit. 子供は面会できません。 •Everyone must wear a face mask that covers the nose, mouth, and fits under the chin. マスク着用です。鼻と口、顎までしっかり覆って下さい。 •Fresh flowers are not permitted in rooms. 生花の差し入れは禁止です。							

《Handling of Personal Information Provided ご記入いただいた個人情報の取り扱いについて》

The information provided will be used within the hospital for purposes defined by the hospital and will not be used outside of these purposes without the consent of the individual. Personal information will not be disclosed or used by any third party for any reason, except in cases where it is necessary for the execution of laws or other legitimate reasons. 当院が目的として定める範囲内において当院内のみで利用され、この範囲を超える場合も本人の了解無しに利用されることはありません。また、法律などの執行に伴う正当な事由がある場合を除き、いかなる理由があっても、第三者に個人情報が開示・利用されることはありません。

Medical Group Tokushukai Kishiwada Tokushukai Hospital 医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院

# Visitor Application Form

面会申込書

Visit Date 面会日:		Y年	M月	D日	H時	M分	～
Patient's Name 患者名	Mr. Ms.	様	Where would you like to visit? Please <input checked="" type="checkbox"/> the appropriate option(s): どこに行きますか? <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> HCU <input type="checkbox"/> ECU <input type="checkbox"/> Emergency Ward 救急病棟 <input type="checkbox"/> Emergency ICU 救急ICU <input type="checkbox"/> 3-Yama 3やま <input type="checkbox"/> 4-Umi L4うみL(3rd Floor Ladies Ward) <input type="checkbox"/> 4-Yama4やま <input type="checkbox"/> 4-Umi 4うみ <input type="checkbox"/> 5-Yama5やま <input type="checkbox"/> 5-Umi5うみ <input type="checkbox"/> 6-Yama6やま <input type="checkbox"/> 6-Umi6うみ <input type="checkbox"/> Day Surgery DS <input type="checkbox"/> Night Time Reception 夜間窓口 * "Yama" refers to the Mountain side wards; "Umi" refers to the Sea Side wards.				
			Visitor's Name 面会者名(複数記入可)			Phone Number 電話番号	
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
Mr. /Ms.		様					
•Children under 6 years old are not permitted to visit. 子供は面会できません。 •Everyone must wear a face mask that covers the nose, mouth, and fits under the chin. マスク着用です。鼻と口、顎までしっかり覆って下さい。 •Fresh flowers are not permitted in rooms. 生花の差し入れは禁止です。							

《Handling of Personal Information Provided ご記入いただいた個人情報の取り扱いについて》

The information provided will be used within the hospital for purposes defined by the hospital and will not be used outside of these purposes without the consent of the individual. Personal information will not be disclosed or used by any third party for any reason, except in cases where it is necessary for the execution of laws or other legitimate reasons. 当院が目的として定める範囲内において当院内のみで利用され、この範囲を超える場合も本人の了解無しに利用されることはありません。また、法律などの執行に伴う正当な事由がある場合を除き、いかなる理由があっても、第三者に個人情報が開示・利用されることはありません。

Medical Group Tokushukai Kishiwada Tokushukai Hospital 医療法人徳洲会 岸和田徳洲会病院