

ご入院される患者様へ

(患者様氏名 _____)

当院では、患者様の個人情報の保護を遵守するため、入院患者様から下記の事項をご確認させて頂いております。

該当する記号に○を付けて下さい。

①入院の問い合わせ

患者様をご入院されているか否かの問い合わせについて

- A) 答えて良い
- B) お断りする
- C) 指定した人のみ答えてよい
指定する方の氏名

[]

②御家族様以外への病状説明

- A) 必要 (氏名 _____ 続柄 _____)
- B) 不要

③ご面会の制限

- A) 通す
- B) お断りする
- C) 指定した人のみ通す
指定する方の氏名

[]

④患者様へ外線電話が入った場合の取り扱い

- A) 伝言を聴いて欲しい
- B) 一切取り次がないで欲しい

以上は、ご希望があればいつでも変更できますので、その都度お申し出下さい。