

山口赤十字病院来院記録簿（時間外・土日・祝日）

来院日： 年 月 日

●お名前	
●訪問先	病棟 ・ その他（ ）
●（訪問先が病棟の場合）	東・南 階（患者氏名 ）
●お住まい	☐ 山口市 ☐ 防府市 ☐ 美祢市 ☐ 宇部市
	☐ 萩市 ☐ その他県内（ ）
	☐ 県外（ ）
●連絡先（電話番号）	
●現在、風邪症状等がありますか？ （発熱・咳・咽頭痛など）	☐ なし ☐ あり