

送信先 : 国保水俣市立総合医療センター 総務課 情報企画室

FAX

0966-63-1393

※面会実施は、月曜～金曜の13:30～15:30(休日は対応できません)

オンライン面会申込書

面会希望日(第1希望)	R 年 月 日 時 分
面会希望日(第2希望)	R 年 月 日 時 分
患者様の入院病棟	
患者様氏名(フリガナ)	
患者様氏名(漢字)	
面会希望のご家族氏名(フリガナ)	
面会希望のご家族氏名(漢字)	
面会希望者の生年月日	年 月 日
面会希望者の連絡先電話番号	— —
面会希望者のメールアドレス	

備考欄(当センター使用欄)	受付時間:
	担当Ns. :
	情報企画室担当 :