

# ペット面会申込書



1 院長・主治医の許可があること

治療や看護介護に支障が生じる場合は、許可できないことがあります。

2 個室（室料差額が発生します）に入院中の患者さんであること

3 室内ペットであり、来院時の2か月以内のワクチン接種（ノミ・ダニ）又は、予防薬内服

（来院時の2か月以内）させているペットであること、狂犬病ワクチンにつきましては、法定通りとします。

※ワクチン接種証明書または内服薬中の証明を提示してください（ペット手帳など）

4 面会の際は、ペットキャリーにて来院をお願いします。面会は病室（個室）面会となります。

面会の間は、必ずオムツ着用。ペットの排泄物等が生じた場合、ご家族様で処分をお願いします。

5 ペットは箱型キャリーに入るサイズの大きさをお願いします。

ペットは2匹までとさせていただきます。

6 面会時間を30分とさせていただきます但し鳴き声が酷い場合は時間を短縮させていただく場合があります。

7 他者などに噛みつきなどで、怪我などが発生した場合は、その責を負う事を承諾していただきます。

8 ペット面会は、患者さんに対して月1回とさせていただきます。

上記内容を納得されましたか

はい

いいえ

患者氏名		部屋番号	
申込者			
TEL			
面会希望日		時間	
①ペットの種類		②ペットの種類	

※病院職員 記入欄

接種証明書	確認	済	(確認者: )
-------	----	---	---------



院長	主治医	ディレクター	看護部長