

## 病棟面会 WEB 予約 入力例

診察券番号

名前\*

※入院中の患者様のお名前を入力してください。

フリガナ

生年月日

診察券番号、フリガナ、生年月日、性別は任意です。

月

日

男性

お住まいの市区町村

お住まいの市区町村、電話番号は任意です。

電話番号（ハイフンなし）

※予約完了確認メール送信の為、メールアドレスは必ずご入力ください。アドレスは原則キーパーソンの方、もしくは当日面会される方のもをご入力ください。

メールアドレス

メモ

面会希望の人数（1名もしくは2名）等をご記入ください。

国保の方はこちら

社保の方はこちら

面会予約者様用

キーパーソンの方のお名前

※こちらは必ず入力してください