

院長	看護部長		医療福祉課

外 泊 願 い

患者氏名 _____

下記の事由により外泊致したいので御許可の程、お願い申し上げます。
尚、外泊期間中は下記身元引受人が責任を持ち、貴病院には一切迷惑をおかけ致しません。

記

《1》外泊事由 _____
(出来るだけ詳しくご記入下さい。)

《2》外泊先 _____

《3》連絡先 _____ (_____)

《4》外泊期間

平成 年 月 日 時 分から【朝食・ 昼食・ 夕食】

平成 年 月 日 時 分まで【朝食・ 昼食・ 夕食】

※ 上記の食事で食べるものに○をして下さい。

《5》備考 (当院で用意する物)

《6》身元引受人 住所 _____

氏名 _____ (印)

平成 年 月 日、上記外泊を許可致します。

担当医 _____ (印)

病棟師長 _____ (印)

(切り取り)

外 泊 許 可 書

様の外出を下記のとおり
身元引受人の責任において対処することを条件に
に許可致します。

外泊期間 平成 年 月 日 時から
時 分

平成 年 月 日 分まで
時 分

外泊先 _____

《帰宅時間》 _____ 静岡県御殿場市大坂57番地の8
《ナースサイン》 _____ 御殿場かいせい病院 病院長

注 意 事 項

- この外泊許可書は、外泊が終了した時に必ず当院に返却下さい。
- 外泊期間途中で外泊を中止する場合は、食事等の関係がありますので、御連絡下さい。
- 外泊時、状態等に異変を感じたら速やかに外泊を中止し、下記の緊急時連絡先まで御一報下さい。

緊急時連絡先 0550(87)3737

外出願

院長	看護部長		医療福祉課

御殿場かいせい病院長殿

患者氏名

下記の事由により外出致したいので御許可の程、お願い申し上げます。
尚、外出期間中は下記身元引受人が責任を持ち、貴病院には一切迷惑をおかけ致しません。

記

《1》外出事由 _____
(出来るだけ詳しくご記入下さい。)

《2》外出先 _____

《3》連絡先 _____ ()

《4》外出期間

平成 年 月 日 時 分から 時 分まで

※ 病院で食べるものに○をして下さい。 【朝食・ 昼食・ 夕食】

《5》備考 (当院で用意する物)

《6》申込人 住所 _____

氏名 _____ (印)

平成 年 月 日、上記外出を許可致します。

担当医 _____ (印)

病棟師長 _____ (印)

(切り取り)

外出許可書

様の外出を下記のとおり
身元引受人の責任において対処することを条件に
に許可致します。

外出期間 平成 年 月 日
時 分から
時 分まで

外出先 _____

《帰宅時間》 _____ 静岡県御殿場市大坂57番地の8
《ナースサイン》 _____ 御殿場かいせい病院 病院長

注意事項

- この外出許可書は、外出が終了した時に必ず当院に返却下さい。
- 外出期間途中で外出を中止する場合は、食事等の関係がありますので、御連絡下さい。
- 外出時、状態等に異変を感じたら速やかに外出を中止し、下記の緊急時連絡先まで御一報下さい。

緊急時連絡先 0550(87)3737