

①お荷物お預り証 【 お預かり窓口 ⇒ 病棟 】

お届けする患者様	階 東・西 病棟 号室 様
来院された方のお名前	様
お預かり日時	月 日 時 分
来院された方の電話番号 (自宅または携帯電話)	
お 預 か り 品 ※貴重品・食べ物・ 生花・刃物は、 お預かりできません。	(例) バスタオル 1 枚、下着 2 枚、靴下 1 足 など

※来院された方にコピーをお渡しして、原本は荷物につける。

患者さまサイン	窓口担当者サイン

R07.08.20 Web

①お荷物お預り証 【 お預かり窓口 ⇒ 病棟 】

お届けする患者様	階 東・西 病棟 号室 様
来院された方のお名前	様
お預かり日時	月 日 時 分
来院された方の電話番号 (自宅または携帯電話)	
お 預 か り 品 ※貴重品・食べ物・ 生花・刃物は、 お預かりできません。	(例) バスタオル 1 枚、下着 2 枚、靴下 1 足 など

※来院された方にコピーをお渡しして、原本は荷物につける。

患者さまサイン	窓口担当者サイン

R07.08.20 Web