

■1枚目



外出・外泊申請書

(病院用)

病室	階	病棟	号室	患者氏名	様
----	---	----	----	------	---

行き先	行き先				
	電 話 (連絡先)	()	—	携 帯 電 話	— —
理 由	試験外泊 冠婚葬祭	入院準備 その他 (	手術準備	検査・治療	運動療法)
期 間	年 月 日 () 時 分から				
	年 月 日 () 時 分まで				
食 事	年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 まで食べます				
	年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 から食べます				

上記の理由により、外出・外泊を申請しますので、許可をお願いいたします。
なお、外出・外泊時には、貴院の指示を厳守いたします。

年 月 日

エヌプリ病院

病院長 様

※ご家族等以外の場合（続柄 ）

申請者氏名 _____ 印

病院使用欄

■上記の申請を許可します。

年 月 日

主治医

■食事オーダー、出院・帰院確認

食事オーダー 入力者サイン	出院確認者	帰 院 日 時	帰院確認者
		年 月 日 時 分	

■2枚目



外出・外泊許可証

(患者さま用)

病室	階	病棟	号室	患者氏名	様
----	---	----	----	------	---

行き先	行き先				
	電話 (連絡先)	()	—	携帯電話	— —
理由	試験外泊 冠婚葬祭	入院準備 その他 (	手術準備	検査・治療	運動療法)
期間	年 月 日 () 時 分から				
	年 月 日 () 時 分まで				
食事	年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 まで食べます				
	年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 から食べます				

【病院からのお願い】

- 1 病院を出られる時は、スタッフステーションにお立ち寄りください。また、病院に戻られた時には、この許可証をスタッフステーションに提示してください。
- 2 外出・外泊中、症状に変化があった時や、外出・外泊の予定を変更しなければならなくなった場合には、入院されている病棟へご連絡ください。

連絡先

エヌプリ病院
大阪府茨木市舟木町 18-30
電話 0120-32-7666

複写されない部分

上記の外出・外泊を許可します。

年 月 日

主治医

複写されない部分



印刷変更部分