

外出・外泊許可(指示)証

科	病棟	号室				
氏名	生年月日		明 大 昭 平 令	年	月	日
記						
1. 期 日	年	月	日	時	分	から
	年	月	日	時	分	まで
2. 行 先	電話番号			(		)

*この許可証は、常に持ち歩くようにして下さい。

*外出・外泊中は、主治医などからの指導を守り、お過ごし下さい。

*外出・外泊中に具合が悪くなった時、または帰院時間が遅れる場合には
下記までご連絡ください。

○岩手県立一戸病院 住所：二戸郡一戸町一戸字砂森 60 番地 1
TEL：0195 (33) 3101
(病棟・内線)