

病院内における面会について

2023年7月3日

今まで、当院では新型コロナウイルス感染症拡大に伴い面会は原則全面禁止にしておりました。その間、入院患者さんやご家族が安心して入院生活を送っていただけるよう、タブレット端末を使用したWeb面会を行っていましたが、7月3日（月）よりWeb面会に加え、時間と人数制限を設けた対面式面会を開始いたします。皆さまのご理解、ご協力をお願いいたします。

なお、病院から来院の要請があった場合、面会予約は不要です。

対面式面会について

1. 面会の対象者

- ・治療上の面会制限がないなど、面会が許可されている患者さん
- ・入院後2週間以上経過している患者さん
- ・前回の家族面会から1週間以上経過している患者さん

2. 実施時間・方法・場所

- ・平日・土日祝日：15時～17時 1回10分以内 予約制
- ・患者さん1名に対して1回/週、1回の面会者は原則1名
- ・面会場所は、個室または病棟が指定する場所

3. 利用方法

①面会予約をします

- ・予約受付時間：平日12時～16時（面会希望日の前日までに）
- ・方法：病院代表（042-371-2111）に電話し、交換手に入院病棟名をお伝えください。
- ・病棟看護師と時間帯の調整をします
（時間枠に限りがありますので希望の日時に添えないことがあります）

②面会の受付をします

- ・面会予定時間5分前にA棟もしくはB棟守衛室で面会の受付をします
- ・マスクの着用と手指消毒をします
- ・検温を行い、面会者カードに記入をします
- ・守衛室より該当病棟に連絡しますので、その後入院病棟に行きます

③面会の実施

- ・病棟で手指消毒をします
- ・ナースステーションの看護師に面会で来院した旨を伝え、面会カードを見せます
- ・指定された時間になりましたら面会場所にご案内します
- ・ご案内時、面会の終了時間をお伝えします
- ・面会中はマスクを外さずに飲食はしないようお願いします
- ・お時間になりましたら退室し、ナースステーションにお立ち寄り下さい
- ・面会カードに退出時間を記載し、看護師に提出して下さい
- ・面会后2日間は、体調の確認をしていただきコロナの症状が出現した時は入院病棟までお知らせ下さい

Web 面会について

1. Web 面会の対象者

- ・Web 面会ができる端末を個人で所有していない患者さん
- ・病院のタブレット端末を使用して面会を希望される患者さん、ご家族
- ・治療※1及び環境面において影響があると判断した場合は対象外とします
(※1 ペースメーカーや ICD 埋め込み中の患者等)

2. 実施時間

- ・平日：15 時～17 時 土日祭日：13 時～17 時 1 回 5 分以内 予約制

3. 利用方法

当院の Web 面会は LINE アプリ (LINE 通話※2) を使用します

(※2 LINE 通話は無料ですが、通信料は自己負担となりますのでご了承ください)

①あらかじめ LINE アプリのダウンロードをお願いします

- ・すでに LINE アプリをお持ちの方は、そのままご利用できます
- ・アイコンには接続されるご家族の本名、フルネームでのご登録をお願いします

②Web 面会ご希望の方は、病棟スタッフにお知らせください

- ・病棟スタッフから Web 面会について説明をします
- ・同意書にサインをいただいた方へ病棟のタブレット端末 LINE ID をお伝えします
- ・お手持ちのスマートフォンまたはタブレットに LINE ID をご登録ください
(接続設定に関するトラブル等には関与いたしませんのでご了承ください)

③面会予約をします

- ・予約受付時間：平日 12 時～16 時 (面会希望日の前日までに)
- ・方法：病院代表 (042-371-2111) に電話し、交換手に入院病棟名をお伝えください。
- ・病棟看護師と時間帯の調整をします
(タブレットの数に限りがありますので希望の時間に添えないことがあります)

④Web 面会をします

- ・予約時間になりましたら当院からご家族の LINE ID 宛てへ LINE 電話を (テレビ通話) しますので待機してください
- ・患者さんの準備等で時間が遅れることがあることをご了承ください
- ・ビデオ通話となるためプライバシーの保てる場所で通話をしてください
- ・ご家族からの LINE 電話はご遠慮ください
- ・LINE メッセージでのやり取りは対応しかねますので、ご遠慮ください

4. 個人情報の取り扱いについて

- ①当院では個人情報保護法に基づき、教えていただいた LINE ID、ビデオ通話内容についてはプライバシーの保護に十分留意し管理します。
- ②退院時にご家族の登録の削除を行います
ご家族には、当院の登録を削除していただきます
- ③病院の LINE ID は第三者に伝わらないよう、十分にご留意ください
- ④ビデオ通話の録画や写真撮影 (スクリーンショット) は、原則禁止いたします。

Web 面会についての同意書

日本医科大学多摩永山病院院長殿

このたび、貴院において私は、病院内における Web 面会の実施について、担当者から下記の項目について十分な説明を受け、理解しましたのでその実施を同意（承諾）します

【説明内容】

- Web 面会の対象者
- 実施時間
- 利用方法
- 個人情報の取り扱いについて

【同意】

同意年月日： 年 月 日

患者氏名： _____

面会予定氏名： _____（自筆署名もしくは記名押印）

（患者との続柄） _____（LINE ID） _____

【説明】

説明年月日： 年 月 日

日本医科大学多摩永山病院

説明者氏名： _____（自筆署名もしくは記名押印）