

# 博愛病院 訪問作業計画書

提出日

|        |     |  |      |   |  |
|--------|-----|--|------|---|--|
| 業者名    |     |  |      |   |  |
| 作業内容   |     |  |      |   |  |
| 担当者名   |     |  | TEL  |   |  |
| 訪問者①   |     |  | TEL  |   |  |
| 訪問者②   |     |  | TEL  |   |  |
| 訪問経路   | 出発地 |  | 交通手段 | <input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 |  |
| 訪問日    |     |  |      |   |  |
| 作業時間   | 開始  |  | 終了   |   |  |
| 作業場所   |     |  |      |   |  |
| 業者感染対策 |     |  |      |   |  |

博愛病院

|       |  |    |    |  |   |
|-------|--|----|----|--|---|
| 作業担当者 |  | 部署 |    |  |   |
| 感染担当者 | <input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 再検討 <input type="checkbox"/> 否認 | 印  | 院長 | <input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 再検討 <input type="checkbox"/> 否認 | 印 |