

若狭町総合周産期母子医療センターNICU・GCU 面会状況報告書

申請者記入欄	面会者氏名 (乳児の父母の氏名)			
	乳児の氏名	( 年 月 日生) ( 年 月 日生)		
総合周産期母子医療センター記入欄	児の入院期間	年 月 日	～	年 月 日
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)
	年 月 日	(面会確認者署名欄)		年 月 日 (面会確認者署名欄)

【留意事項】

1. 面会時にこの報告書を持参し、面会確認者（総合周産期母子医療センターの職員）に署名をもらうこと。
2. 助成対象期間の満了日になったら、乳児が入院した総合周産期母子医療センターの署名をもらうこと。

上記の内容について証明します。

年 月 日

総合周産期母子医療センターの名称