

# 入院申込書(誓約書)

おび中央病院長 殿

入院日 平成 年 月 日

患者氏名		⑩	性別	男・女
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日			
現住所	〒 -			
現住所の電話番号		他の連絡先電話番号		

この程、貴院に入院するにつきましては、下記の記載事項を厳守することを誓約いたします。

- 1、貴院への入院中は医師の指示に従い無断外出、外泊、飲酒、暴力、賭博、宗教活動及び其他、他人に迷惑をかける様なことはせず院内の規則を守り療養に専念します。
- 2、入院料・診療費その他の諸費用につきましては、本人と身元引受人・連帯保証人は、連帯して指定の期日までに支払います。
- 3、患者様の身元引受については、身元引受人及び連帯保証人が一切の責任を引き受けます。残置した品物類については、任意に処分されても異議は申しません。
- 4、入院中の患者様又は、ご家族の方が院内設備等を破損された場合、状況により修理費を別途実費徴収されても異議は申しません。

身元引受人(自筆)

氏名		⑩	患者との続柄	
現住所	〒 -			
現住所の電話番号		他の連絡先電話番号		

連帯保証人(自筆)(身元引受人以外の別世帯の方)

氏名		⑩	患者との続柄	
現住所	〒 -			
現住所の電話番号		他の連絡先電話番号		
勤務先名称		勤務先電話番号		

担当者	受付者