

入院誓約書

1. 病院の諸規定を守り、主治医、看護師、職員の指示に従います。
2. 入院診療費そのほかについては入院患者、保証人が連帯して納期期限迄に遅滞なく納付します。
3. 貴院に対する入院診療費などの支払債務につきましては、連帯保証人は患者本人または法定代理人などと連帯して保証債務(50万円を限度)を負います。
4. 入院患者及び身元引受人、連帯保証人の住所、電話番号等の変更、保険証の更新及び記載事項等の変更は、遅滞なくお知らせします。
5. 貴院の敷地内及び館内での喫煙、飲酒、無断外出、病院職員や他の患者に対する暴言・暴力・セクシャルハラスメントなどの迷惑行為を行いません。
6. 患者が病院に器物破損等の損害を与えた場合は、弁償いたします。

上記諸事項を確認のうえ、下記三者の責任において署名捺印します。

令和 年 月 日

医療法人社団 我汝会 えにわ病院
院長 殿

| | | | | | | |
|---|---|----|--------|---|---|----|
| (フリガナ) | | | | | | |
| 患者氏名 | Ⓜ | 男女 | 大・昭平・令 | 年 | 月 | 日生 |
| 住所 | 〒 | | | ☎ | | 携帯 |
| 勤務先名称 | | | | ☎ | | |
| 【第1連絡先(身元引受人)】 | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | |
| 氏名 | Ⓜ | | 患者との関係 | | | |
| 住所 | 〒 | | | ☎ | | 携帯 |
| 勤務先名称 | | | | ☎ | | |
| 連帯保証人は、患者様と別世帯で独立した生計を営んでいる身元の確実な成年者の方をお願い致します。 | | | | | | |
| 【連帯保証人(患者様と別世帯の方)】 | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | |
| 氏名 | Ⓜ | | 患者との関係 | | | |
| 住所 | 〒 | | | ☎ | | 携帯 |
| 勤務先名称 | | | | ☎ | | |

- (注) ・ 入院中記載事項に変更があった場合は届け出てください。
・ 入院期間中に健康保険に変更が生じる場合は、事前に申し出てください。