

# 入院誓約書

平成 年 月 日

特定医療法人社団千寿会三愛病院

院長 千葉泰二 殿

この度、貴院に入院治療を受けるにあたり病院の規則及び医師、看護師、職員の指示に従い療養に努め、下記の事項を守ることを誓います。

## 記

1. 病院の入院に関する規則等及び指示に反した場合は、何時退院を命ぜられても異議を申しません。
1. 病院の備品・器物は大切に使用し、破損または紛失の場合は実費弁償いたします。
1. 患者及び身元引受人と連帯保証人は、入院料及び諸費用を責任をもって病院の指示通り支払います。
1. 身元引受人または連帯保証人の変更が生じたときは、速やかに選定し届出いたします。
1. 退院後、2週間以内に再入院した場合、若しくは治療のため他医療機関に一時的に転院した場合で、記載内容に変更ない場合は再提出を必要とせず本書類を有効とする。

入院患者	ふりがな		男・女	生年月日	M T S H	年 月 日
	氏名	㊞				
	現住所					
	電話番号	( ) -				
	勤務先					
身元引受人	ふりがな		男・女	患者との続柄		
	氏名	㊞				
	現住所					
	電話番号					
	勤務先	住所	電話			
連帯保証人	ふりがな		男・女	患者との続柄		
	氏名	㊞				
	現住所					
	電話番号					
	勤務先	住所	電話			

- ※ 記載事項に変更が生じたときは、速やかに届出ください。
- ※ 身元引受人・連帯保証人は、入院諸費用の負担する能力のある方を選定してください。
- ※ 本誓約書は、5日以内に入院窓口へ提出してください。

# 入院誓約書

特定医療法人社団千寿会三愛病院

平成 年 月 日

院長 千葉泰二 殿

入院日で記載

この度、貴院に入院治療を受けるにあたり病院の規則及び医師、看護師、職員の指示に従い療養に努め、下記の事項を守ることを誓います。

## 記

1. 病院の入院に関する規則等及び指示に反した場合は、何時退院を命ぜられても異議を申しません。
1. 病院の備品・器物は大切に使用し、破損または紛失の場合は実費弁償いたします。
1. 患者及び身元引受人と連帯保証人は、入院料及び諸費用を責任をもって病院の指示通り支払います。
1. 身元引受人または連帯保証人の変更が生じたときは、速やかに選定し届出いたします。
1. 退院後、2週間以内に再入院した場合、若しくは治療のため他医療機関に一時的に転院した場合で、記載内容に変更ない場合は再提出を必要とせず本書類を有効とする。

入院患者	ふりがな		男・女	生年月日	M T S H	年 月 日
	氏名	㊞				
	現住所					
	電話番号	( ) -				
	勤務先	該当無しの場合は、「無し」と明記				
身元引受人	ふりがな		男・女	患者との続柄		
	氏名	㊞				
	現住所	身元引受人様と連帯保証人様は、別世帯。 同一世帯や、同一人物は不可。 該当者が道内に居ない等の相談は、直接 窓口にてご相談ください。				
	電話番号					
	勤務先					
ふりがな		男・女	患者との続柄			
氏名	㊞					
現住所						
電話番号						
勤務先	住所	電話				

- ※ 記載事項に変更が生じたときは、速やかに届出ください。
- ※ 身元引受人・連帯保証人は、入院諸費用の負担する能力のある方を選定してください。
- ※ 本誓約書は、5日以内に入院窓口に提出してください。