

科名		科	病棟	階	病棟
入院日	令和	年	月	日	受領日
	令和	年	月	日	

入院誓約書

私は、入院にあたっては治療に専念し、貴院の諸規則を厳守し、診療・看護に関する指示に従うとともに、他の患者さんに迷惑をかけないように院内の秩序保持に努めます。もし、これらに違反したときはいつ退院を命ぜられても異議ありません。また、入院料その他諸料金は、所定の期日までに必ず納入することを約します。

患者の身上についての事件および入院料その他諸料金未納などの責任は、身元引受人および連帯保証人が引き受け、ご迷惑はおかけしません。

なお、身元引受人および連帯保証人は、300万円を限度として、患者が今回の入院加療に係る入院料その他諸料金の支払いを滞納した場合は、患者と連帯して当該債務を履行することを約します。

患者	現住所	〒			☎		
	勤務先 又は職業			☎			
	フリガナ			生年月日	M・T・S・H・R		
	氏名			年	月	日	
身元引受人	現住所	〒			☎		
	勤務先 又は職業			☎			
	フリガナ			年齢	才	患者との続柄	
	氏名			年	月	日	
連帯保証人	現住所	〒			☎		
	勤務先 又は職業			☎			
	フリガナ			年齢	才	患者との続柄	
	氏名			年	月	日	

石川県立中央病院長 宛

- (注) 1 身元引受人は、成年者で支払能力のある方(同一世帯で可)が署名してください。
- 2 連帯保証人は、民法上の能力者であり、患者と別世帯の成年者で独立の生計を営み、諸料金を支払う能力のある方が署名してください。
(連帯保証人が連帯保証人として不適当であると病院が認めるときは、連帯保証人を追加していただくことがあります。)
- 3 この誓約書は、入院するとき患者総合支援センターまたは病棟の看護師へ必ず提出してください。