

入院申込書(兼誓約書)

医療法人財団 東京勤労者医療会 代々木病院 院長殿

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

入院者			
氏名	(ふりがな) _____	性別	男 ・ 女
生年月日	(M T S H) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)		
住所	(〒 _____)		
電話	(自宅) _____ (携帯) _____		
勤務先名	電話番号 _____		
緊急連絡先	(ふりがな) _____	入院者との関係	
	氏名 _____		
	(自宅) _____ (携帯) _____		
申込者 (* 入院者と同じ方の場合には記入は不要です。)			
氏名	(ふりがな) _____	入院者との関係	
住所	(〒 _____)		
電話	(自宅) _____ (携帯) _____		

今般貴院に入院するに際して、下記を含めた院内の諸規則を遵守することを確約します。

万一、各種規則に違反したとき、または他の患者様の迷惑になると判断されたときは、貴院の指示に従い即時退院することを了承し、いかなる場合も、貴院にご迷惑をおかけしない事を誓約します。

記

1. 入院料その他の諸費用については、入院者、又は連帯保証人が指定の期日までに全額を支払います。
2. 本人の身元については、連帯保証人において一切引き受けをします。
3. 退院を指示された場合は、指定の期日に退院します。
4. 貴院から指示された書類・証明書等は、指定の期日までに提出します。

以上

入院者若しくは代理人) 署名： _____

私(連帯保証人)は、入院治療に関する諸費用、その他一切の責任を引き受けます。費用について指定の期日までに未納の場合は、連帯してその責任を負うことを誓います。

連帯保証人			
氏名	(ふりがな) _____	性別	男 ・ 女
		歳	
住所	(〒 _____)		
電話	(自宅) _____ (携帯) _____		
勤務先名	連絡先： _____		

(※身元・費用の補償能力のある方に限ります。連帯保証人を立てられない場合はご相談下さい。)

