

入院申込書

平成 年 月 日

フリガナ
入院者氏名 _____ 生年月日 T・S・H 年 月 日
〒 -
現住所 _____ 電話 () -

誓約書

私は入院に際して、諸規則及び下記指示事項などを遵守致します。万一規則等に反した行為などをした時は、保証人と連帯してその責めに任じて決して貴院にご迷惑をかけることを誓約致します。

記

1. 入院中は病院の秩序を守り、療養に専念致します。
2. 診療に関することについては医師、看護師の指示に従います。
3. 入院料その他負担すべき経費は、請求の都度支払います。

フリガナ
身元引受人 氏名 _____ 印 続柄 _____
〒 -
住所 _____ 電話 () -
生年月日 T. S 年 月 日 職業 _____

緊急連絡先 _____ 電話 () -

フリガナ
保証人 氏名 _____ 印 続柄 _____
〒 -
住所 _____ 電話 () -

医療法人社団ときわ会
常願寺病院院長様