

入院申込書（入院誓約書）

医療法人 田辺産婦人科 殿

記入年月日 年 月 日 お産で入院の場合出産予定日 年 月 日

本人記入欄（自筆でご記入してください）

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日(才)
氏名	Ⓜ	職業				
		勤務先				
現住所	〒	—		TEL	—	—
未成年または 保護を要する方	保護者氏名			本人との関係		
連絡先 (実家等)	氏名	Ⓜ				
	住所	〒	—		TEL	—

医療法人田辺産婦人科への入院に際し、下記事項を守ることを保証人と連帯してお約束いたします。

- 入院医療に関する諸規則を守り、診療所の医師・看護師及びその他の職員の指示に従います。
万一諸規則等に違反した場合は、保証人がその責を一切負います。
- 診療、手術等については、一切お任せいたします。
- 保険診療適用外については自己負担として承諾いたします。
- 入院費、治療費その他諸経費は退院日までに入院者または連帯保証人が責任をもって納入いたします。
- 身元引受けについては、保証人が一切その責を負います。

連帯保証人記入欄（自筆でご記入してください）

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日(才)
氏名	Ⓜ					
現住所	〒	—		TEL	—	—
勤務先	〒	—		TEL	—	—
患者本人との関係	親・夫・子・親族・知人・その他()					

私（連帯保証人）は、上記入院者の一身上に関する引き受けおよび入院中の医療費等について未納の場合は、連帯してその責任を負うことを誓います。