

入院申込書 兼 誓約書

入院年月日
令和 年 月 日

社団法人 康生会
鶯宿温泉病院長 殿

申込 人	氏名	Ⓜ	患者との 関係	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
	現住所				電話番号 () -
	勤務先				電話番号 () -
連 帯 保 証 人	氏名	Ⓜ	患者との 関係	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
	現住所				電話番号 () -
	勤務先				電話番号 () -

下記の者について入院の申し込みをいたします。

入院の承認があった場合は、貴院の諸規則を堅く守り、療養に専念することは勿論、入院にかかる費用及びその他諸費用は、請求の都度必ずお支払いいたします。

万一滞納した場合、連帯保証人は申込人と連動してこれら諸費用の支払いの責に任じます。

※連帯保証人の負担は、極度額として入院料の6ヶ月分を限度とする。

記

(ふりがな)		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
患者氏名		電話番号	() -
現住所		職業	
勤務先		電話番号	() -
勤務先 住所		続柄	
連絡先	氏名	電話番号	() -
	住所		

- この入院申込書兼誓約書は、入院時に必ず申込人・連帯保証人が記入捺印の上、受付に提出してください。(入院案内に記載されている諸規則及び個人情報保護の取扱いをご承諾した上で提出願います。)
- 保証人は患者と生計を異にし、独立の生計を営む成年者(学生以外)で、身元の確実な方をお願いいたします。

＝注意事項＝

※ 外出、外泊について

- ・事前に看護師へ申し出て医師の許可を受けるようになっております。許可を受ける場合は、許可申請書を提出していただき、医師の許可を得てください。
- ・申請は月曜日から金曜日までとなっております。土曜日や日曜日に申し出があった場合は、許可されないことがあります。
- ・外泊の延期がやむを得ない理由のある場合以外は、許可されない場合があります。
- ・外泊期間は、1月に1日が原則です。
- ・外出、外泊を許可された方は、必ず行き帰りの際は、病棟詰所にご報告ください。

※ 入院費等の支払いについて

- ・毎月15日（休日の場合は翌日）に請求書が発行されますので、その月末までにはお支払い下さい。

※ 貴重品及び金銭等について

- ・貴重品及び金銭等に関しましては、お持込にならないようお願い致します。
- ・紛失、盗難に関しましては、当院では一切責任を負いかねますのでご了承ください。

※ その他

- ・院内は禁煙となっております。