入院誓約書

令和 年 月 日

医療法人 健昭会なにわ病院殿

このたび貴院へ入院するにつき、下記の事を誓約します。

記

- 1. 入院中は貴院の規則に従います。違反した時は、いつ退院を命じられても異議は申しません。
- 2. 本人及び保証人は、入院中の諸費用の支払い、その他一切の費用を共に引受け、延滞することなく支払います。
- 3. 保証人は、本人の身元引受けについても責任をもち、不在時は代人を立てます。

本人(患者名)	住 所	
	氏 名	Ø
	生年月日 年 月 日 生	
	自宅 TEL() - 勤務先 TEL()	
保証人	住	
	氏 名	Ð
	年 齢 才 患者との関係	
	自宅 TEL () - 勤務先 TEL ()	
		裏面もご覧ください→

寝 具 借 用 書

 掛 布 団
 1枚
 枕カバー
 1枚

 敷 布 団
 1枚
 枕カバー
 1枚

 包 布 1枚
 毛 布
 枚

 シ ー ツ 1枚
 毛布包布
 枚

令和 年 月 日

上記、借用いたしました。

氏 名 即