

入院誓約書

このたび貴院に入院することについて、入院中における諸規定、ご指示の事項並びに下記の事項を必ず守り、決して貴院に御迷惑かけないことを、連帯保証人と連署をもって誓約いたします。

記

- 1 医療費納入の必要ある場合は期限までに納入し、滞納のため貴院にご迷惑をかけることはいたしません。
- 2 退院指示があったときは必ず期日に退院します。
軽快し、入院加療の必要がなくなった場合は、直ちに退院いたします。
万一諸規定並びにご指示の事項について違反し、退院を命ぜられた場合は、直ちに退院いたします。決して異議を申しません。
- 3 連帯保証人が転居の際は速やかに届けます。
- 4 貴院の備品及び物品を破損した際には、弁償いたします。

令和 年 月 日

患 者 住 所

患 者 氏 名

連帯保証人 住 所

連帯保証人 氏 名

患者との続柄

当院ではマイナンバーカード、保険証によるオンライン資格確認を行っています。
オンライン資格確認に同意すると【限度額適用認定証】の手続きが不要となります。
※マイナンバーカードをお持ちでない患者様も対象です。

限度額のオンライン確認について

☐ 同意する

医療法人 明倫会 宮 地 病 院 院 長 殿