

# 入院誓約書

この度、入院するにつきましては、下記の事項を必ず守ることを約束します。  
万一違背の節は、保証人が連帯してこの度の入院に生じる一切の債務を  
下記の極度額の範囲内で保証し、貴院に迷惑をかけません。

1. 入院規定、諸規則はすべて守ります。
2. 入院中は、医師および看護師の指示に従います。
3. 入院料その他の諸料金は、指定日までに支払います。
4. 病院施設、器具の破損を致しません。

年 月 日

<入院患者>

氏名

生年月日

⑨

年 月 日 男・女

住所

電話番号

( )

<保証人>

氏名

続柄

職業

⑨

住所

電話番号

( )

勤務先 名称

電話番号

( )

極度額 120万円

村田会湘南大庭病院 殿