

入院申込書兼誓約書

赤羽リハビリテーション病院 病院長 殿

私_____は、この度、貴院に入院するにあたり下記の順守事項を遵守することを誓約し、連帯保証人と連署の上本書を差し入れます。

上記誓約に違反した場合は、貴院より退院を命ぜられても異議は申しません。

記

【遵守事項】

- 『入院のご案内』に記されている注意事項を堅く守り、診療や院内の生活につきましては貴院の指示に従います。
- 貴院の患者、医師、職員に対する暴言・暴力行為、脅迫、恐喝、セクシャルハラスメント、迷惑行為等は一切致しません。
- 貴院の敷地内・貴院の内部での宗教活動や政治活動は一切致しません。
- 貴院の敷地内は全面禁煙・禁酒（含電子タバコ、ノンアルコールビール）、患者さん同士の飲食の授受の禁止等のルールを守ります。
- 外出・外泊の届出のルールを守ります。無断外出・外泊は致しません。
- 患者負担の診療費等については、貴院の指示があり次第、遅滞なく支払います。万一遅滞の場合には、連帯保証人が本人と連帯して支払いの責任を負います。
- 退院の指示があった場合は、必ず期日までに退院致します。退院先の確保が困難である等の事情のある場合は、連帯保証人が本人と連携して支払いの責任を負います。

年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日
患者氏名				
現住所	〒 -			
	電話番号			
緊急連絡先	氏 名			続柄 ()
	電話番号			

連帯保証人 ※自署をお願いいたします

ふりがな		男・女	患者本人との関係	
氏 名				
現住所	〒 -		勤務先	
	電話番号			

※連帯保証人は、独立の生計を営む成年者であること

赤羽リハビリテーション病院