

入院申込書

※記入例

公立神崎総合病院 院長 様

入院中は、貴院の規則・指示を必ず守り、下記のことに同意の上、誓約いたします。もし、これに反した場合は、退院を命じられても異議申立てはせず、入院患者・支払責任者・保証人の連帯責任において、一切貴院にご迷惑をかけません。

記

- 入院費については、入院中にあつては翌月末、退院の際は退院時に必ず納入します。
- 貴院の備品、器具などを破損又は紛失、若しくは備品などを汚染し、復旧費用が発生した場合は、弁償します。
- 次の行為があつた場合は、警察への通報があることを承知します。
窃盗・脅迫・暴力行為・その他迷惑行為等
- 次の行為により、退院や転院を勧告された場合はそれに応じます。
飲酒・セクシャルハラスメント・無断外出・外泊・病院敷地内での喫煙・迷惑行為等
- 退院指示があつた場合は、指定期日までに退院します。

入院年月日	○年 ○月 ○日 ()		
ふりがな	かんざき たろう	年 月 日生	才 男・女
入院患者氏名	神崎 太郎		
現住所	〒679-0000 兵庫県神崎郡神河町○○ ○○番地 TEL (0790) 00-0000 携帯090-0000-0000		
支払責任者	ふりがな	かんざき はなこ	患者との関係
	氏名	神崎 花子 (印)	妻
	〒	同上	※支払責任者は、患者様本人または同一世帯の方でも可能です。
TEL ()			

身元引受・連帯保証人（根保証契約書）

《入院患者と別世帯の方が記入願います》

下記の患者が貴院に入院いたしました上は、身元引受及び入院治療に関する費用（60万円まで）一切の責任を引き受け、下記のとおり貴院に迷惑かけないことを保証します。

記

1. 入院費は指定の期日（入院中にあつては翌月末、退院の際は退院時）までに支払いが無かった場合は、60万円までを限度に連帯保証人が支払いの責任を持ちます。
2. 入院患者が貴院の備品、器具などを破損又は紛失、若しくは備品などを汚染し、復旧費用が発生したが、弁償に応じない場合、同じく支払いの責任を持ちます。
3. 犯罪行為で入院患者が警察に通報された場合や、迷惑行為等で退院や転院を勧告された場合は、身元引受に応じます。 ※押印をお願いします。

記入日	○年 ○月 ○日 ()	保証上限額：60万円	
入院患者氏名	神崎 太郎		
身元引受・連帯保証人 ふりがな 氏名	ひょうご いちろう 兵庫 一郎 印	患者との関係	長男
住 所	〒 兵庫県神戸市○○ ○○番地 TEL ()		※身元引受人・連帯保証人は表面の患者様、支払責任者とは別世帯の方がご記入ください。
		携帯	