

# 入院申込書(兼誓約書)

医療法人 尚仁会 真栄病院 院長 様

【入院日】令和 年 月 日

この度、貴院に入院し診療を受けるにつきまして、裏面の誓約及び禁止事項を遵守し、決して貴院に迷惑をかけないことを連帯保証人と連署をもって約束致します。

患者本人	フリガナ		印	男・女	明治・大正・昭和・平成	
	氏名				年 月 日 生 歳	
	住所	〒				<input type="checkbox"/> 自宅 ☎ ( ) -
						<input type="checkbox"/> 携帯 ☎ ( ) -
勤務先	【勤務先名】				☎ ( ) -	
	【住所】					

□代筆 記入者氏名: (本人との続柄: )

連絡先1	フリガナ		印	男・女	明治・大正・昭和・平成	
	氏名				年 月 日 生 歳	
	住所	〒				<input type="checkbox"/> 自宅 ☎ ( ) -
						<input type="checkbox"/> 携帯 ☎ ( ) -
勤務先	【勤務先名】				電話 ☎ ( ) -	
	【住所】					

連絡先2	フリガナ		印	男・女	明治・大正・昭和・平成	
	氏名				年 月 日 生 歳	
	住所	〒				<input type="checkbox"/> 自宅 ☎ ( ) -
						<input type="checkbox"/> 携帯 ☎ ( ) -
勤務先	【勤務先名】				電話 ☎ ( ) -	
	【住所】					

成年者で身元引受及び極度額の範囲内(30万円)で連帯して支払い保障の出来る方(入院者の同一世帯・生計者を除く)

連帯保証人	フリガナ		印	男・女	明治・大正・昭和・平成	
	氏名				年 月 日 生 歳	
	住所	〒				自宅 ☎ ( ) -
						携帯 ☎ ( ) -
勤務先	【勤務先名】				電話 ☎ ( ) -	
	【住所】					

□代筆 記入者氏名: (本人との続柄: )

※裏面をお読みください

## 誓約及び禁止事項について

○療養（治療）に専念し、入院生活及び退院に関する医師等職員の指示を守る。

○入院料、治療費その他の諸経費は、指定の期日までに必ずお支払いをする。

○以下の禁止事項を遵守する。

- ① 無断外出・外泊、帰院時間を守らない行為の禁止
- ② 入院中 及び外出・外泊時の飲酒の禁止（ノンアルコール含む）
- ③ 商取引や勧誘、販売、宗教、政治活動の禁止
- ④ 許可を得ていない写真や動画の撮影の禁止
- ⑤ 当院駐車場の無断使用の禁止（患者自身の車）
- ⑥ 敷地内での喫煙の禁止
- ⑦ 危険物（凶器、爆発物、その他）の持ち込みの禁止
- ⑧ 大声やラジオ、テレビの大音量での使用の禁止
- ⑨ 他患者様やご家族、当院職員への暴言、暴力、各種ハラスメントの禁止
- ⑩ 許可なく他室や他病棟への訪問の禁止
- ⑪ その他、上述した事項に準ずる迷惑行為の禁止

上述した誓約及び禁止事項をお守り頂けず、院内の秩序を乱した場合には、警察への通報もしくは強制退院等の対応を取らせて頂きます。

※別紙「入院のご案内」にも同一内容が記載されています。