

事務長	次長	係	師長

病室 号室 入院 平成 年 月 日  
科別 科 病衣貸付希望 有・無

### 入院申込誓約書

貴院に入院のうえは、貴院の諸規則その他療養上の指示を堅く守り、もしこれに違反した場合は、いつ退院を命ぜられても異議ありません。ここに身元保証書を添えて申し込み（誓約）いたします。

平成 年 月 日

患者  
住所  
氏名 ⑩  
自宅電話番号 ( ) -  
生年月日 M. T. S. H 年 月 日  
勤務先  
(又は職業) ( ) -

申込者  
(同居の方)  
住所  
氏名 ⑩  
自宅電話番号 ( ) -  
生年月日 M. T. S. H 年 月 日  
勤務先  
(又は職業) ( ) -

国民健康保険町立和寒病院長 様

### 身元保証書

上記の者、貴院に入院いたしますので私が連帯保証人となり、患者の身元に関する一切の事項を引き受けます。もし患者の医療費が不払いのときは、私において代弁いたし貴院にご迷惑をかけません。なお、退院を命ぜられた場合は、指定期日までに必ず引き取り、不在のときは代理人をもってご指示どおりにいたします。

平成 年 月 日

連帯保証人  
(同居以外の方)  
住所  
氏名 ⑩  
自宅電話番号 ( ) -  
生年月日 M. T. S. H 年 月 日  
勤務先  
(又は職業) ( ) -

国民健康保険町立和寒病院長 様