

入院申込書 兼 誓約書

年 月 日

栃木県医師会塩原温泉病院 病院長殿

入院中は貴院の諸規則を守り指示に従います。また下記事項を相違なく履行することを誓約いたします。

記

- ① 入院者の一身上に関することについては、身元引受人が一切の事項を引き受けます。
- ② 入院料やその他の諸経費等は指定の期日までに（請求書発行後2週間）支払います。
- ③ 退院を命ぜられた場合は、身元引受人の責任において指定の期日までに必ず引き受けます。また、諸般の都合により退院を命ぜられた場合、異議申し立てません。

【入院者】

| | | | |
|-----------------|---|------|-------|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| 個室希望 (○を付ける) | 1. 特別個室 9,900円/日 (税込) 2. 個室 4,400円/日 (税込) 3. 大部屋 (大部屋が満床の場合は個室を案内させていただく場合があります。) | | |

※個室希望に○がない場合は大部屋での案内となります。

【身元引受人】

| | | | |
|------|---|--------|--|
| フリガナ | | 続柄 | |
| 氏名 | | ④ 電話番号 | |
| 住所 | 〒 | | |