

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 12,100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	Ⓜ	電話番号	
住所	〒		