

# 誓 約 書

- 一、病院の諸規定を守り、主治医の指示に従います。
- 一、入院診療費その他については、入院者と保証人が連帯して納期限迄に遅滞なく納付します。
- 一、入院者及び連帯保証人の住所変更は、遅滞なくお知らせします。
- 一、保険証が更新されたとき及び保険証の記載事項等の変更は、遅滞なくお知らせします。
- 一、入院中、入院患者が貴院の器物並びに建造物等を破損したときには、責任をもつて弁償いたします。

平成 年 月 日

入院者 住所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭 年 月 日生

電 話

( )

連帯保証人

(入院者と別世帯・別生計の方で、一戸を構え、医療費支払能力のある方)

住 所

氏 名

印

入院者との関係 ( )

電 話

( )

医療法人 石和温泉病院 理事長 天野とき殿