

入院誓約書

村田会湘南台内科クリニック院長 殿

この度、入院するにつきましては、下記の事項を必ず守り決して
貴院にご迷惑をおかけしないことを約束致します。

1. 入院規定、諸規則はすべて守ります。
2. 入院中は、医師および看護師の指示に従います。
3. 入院料その他の諸料金は、指定日までに支払います。

令和 年 月 日

<入院患者>

氏名 男
印 女 (才) 職業
住所
電話 ()
(代筆者 続柄)

<保証人>

氏 名
印 続柄 職業
住所
電話 ()