

ご入院される患者様へ

「入院申込書（兼誓約書）」提出のお願い

桔梗ヶ原病院のご入院にあたり、「入院申込書（兼誓約書）」を入院日に必ずご提出ください。
なお、下記の注意事項に従い、記入例を参考にご記入ください。

【注意事項】

- ◆ 「入院申込書（兼誓約書）」の同意事項（上段■4項目）をご確認いただき、記述内容に同意のうえ、（チェック）と記入日の記載をお願いします。
- ◆ 身元引受人欄は、ご家族で成年者（患者が未成年及び成年被後見人の場合は、親権者又は後見人）の方をお願いします。
- ◆ 支払誓約者（連帯債務者）欄は、患者ご本人やご家族等で支払能力のある方をお願いします。
なお、身元引受人と同一人でも差し支えありません。
（患者ご本人または身元引受人と同一人である場合は支払誓約者記載欄右上の（チェック）をご活用ください）
- ◆ 連帯保証人欄は、支払い能力のある方とし、支払誓約者と世帯および生計を別にしている成年者をお願いします。また、必ず自署で署名していただき、記入日等の記載漏れが無いようお願いします。
- ◆ 民法の改正により、入院時など保証契約を締結する際には、連帯保証人が支払いの責任を負う金額の上限となる「極度額」を定める必要が生じました。
入院費支払額は、治療内容、入院期間、健康保険の種類、有料室の利用などによって、患者様毎に異なり、高額な入院費となる方もいらっしゃるため、本院では「極度額」を一律50万円に設定いたしました。
入院される時点では入院費支払額を確定することはできませんが、誓約書として支払責任の上限額を明記しておりますので、ご理解の程よろしくをお願いします。
なお、入院費支払額が極度額（50万円）を超えることが明らかになった場合には、連帯保証人の同意を再取得させていただく場合があります。
- ◆ 入院申込書（兼誓約書）の記載事項について変更が生じた場合は速やかにお知らせください。

入院申込書（兼誓約書）

病院記入欄

医療法人社団敬仁会 桔梗ヶ原病院長 殿

- (ア) 貴院へ入院するにあたり、貴院の諸規則を遵守し、貴院職員の指示、院内掲示物、入院のご案内等による指示に従うことを誓約いたします。
 - (イ) 万一、貴院諸規定に違反し、または貴院職員の指示に従わなかった場合、退院命令が下されても異議を申し立てません。
 - (ウ) 入院費、その他入院中の療養に係る諸費用に関しては、患者本人、支払誓約書（連帯債務者）又は連帯保証人が遅滞なく支払います。
 - (エ) 万一、支払いが滞ることがあれば、法的手続きにより支払請求を受ける旨を了承いたします。
- 入院に際し、上記（ア）～（エ）のすべてに同意し、以下のとおり入院を申込みます。
（同意する場合に□にチェックをお願い致します）
- (オ) 必要に応じて病院側で保険者証、限度額認定証等の情報をオンライン資格確認で確認することに同意します。

上記（オ）に同意する場合は□にチェックをお願い致します。
（同意する場合に□にチェックをお願い致します）

記入日 令和 4年 12月 1日

患者	ふりがな	ききょう たろう		
	氏名	桔梗 太郎		
	生年月日	明・大(昭)平・令 40年 4月 1日	性別	(男)・女
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	電話(自宅)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
		塩尻市〇〇 ×-×-×	電話(携帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
入院歴	3ヶ月以内に他の医療機関への入院の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇨ 医療機関名 【 〇〇〇〇 病院 】			

→ 身元引受人 成年者（患者が未成年及び成年被後見人の場合は、親権者又は後見人）をお願いします

氏名	桔梗 花子	患者との関係	妻
生年月日	明・大(昭)平・令 40年 4月 1日	性別	男・(女)
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	電話(自宅)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	塩尻市〇〇 ×-×-×	電話(携帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

→ 支払誓約者 (連帯債務者)

支払い能力のある方としてください 患者と同一 身元引受人と同一

氏名		患者との関係	
生年月日		性別	男・女
住所	〒	電話(自宅)	
		電話(携帯)	

→ 別世帯の成人の方 連帯保証人 支払い能力のある方とし、支払誓約書と世帯および生計を別にして成年者をお願いします

私は、本入院の申込に係る患者の診療により生じる債務の元本・連約金・損害賠償その他の債務に従たるすべての債務について50万円を極度額（連帯保証人が支払の責任を負う金額の上限額）として、患者本人及び支払誓約者（連帯債務者）と連帯して支払いの責任を持ちます

記入日 令和 4年 12月 1日

氏名	桔梗 一郎	患者との関係	
生年月日	明・大(昭)平・令 40年 4月 1日	性別	(男)・女
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	電話(自宅)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	松本市〇〇 ×-×-×	電話(携帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
勤務先名	△△△株式会社	電話(勤務先)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
勤務先住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 松本市〇〇 ×-×-×		

(202212version)