

医療法人 畏敬会
院長 井野邊 純一 様

令和 年 月 日

入院誓約書

今般貴院に入院するに際して、入院申込書兼入院同意書以外に下記を含めた院内の諸規則を遵守することを誓約致します。

万一、各種規則に違反した場合または他の患者様のご迷惑になると判断されたときは、貴院の指示に従い即時退院することを了承します。

記

○貴院の諸規則に従わなかった場合（※）、また貴院で暴言・暴力、他の患者様への迷惑行為を行った場合は病院の措置（入院診療の中断・退院）に従います。

※診療・療養等において生じた又は生じている迷惑行為の態様に照らし、診療の基礎となる信頼関係が喪失している場合（診療内容そのものと関係ないクレーム等を繰り返し続ける等）。

○退院を指示された場合は、指定の期日に身元引受人の責任において引き取ります。

・患者住所：

氏名：

印

・身元引受人及び連帯保証人

住所：

氏名：

印