

入院申込書

このたびの入院については、病院からの説明を十分理解しましたので、入院を申し込みます。入院後は、病院の諸規則及び診療上指示されたこと、並びに下記事項を守り、診療に関する患者負担の費用については、病院から指示あり次第、遅滞なく支払うことを連帯保証人と連署をもって約束します。

記

- 1 患者負担の費用について、万一遅れるようなことがあったときには、連帯保証人が本人と連帯して支払の責任を負います。
- 2 退院の指示がありました場合には、必ず期日までに退院します。なお、本人の退院先について問題があるため退院が困難なときは、連帯保証人が本人を引き取ります。
- 3 連帯保証人転居の際は、速やかにお届けします。なお、連帯保証人が長期不在となる場合は、改めて保証人を選定します。
- 4 病室は、①個室 ②2人室 ③4人室を希望し、入室に伴い発生する室料差額は、差額室使用同意書のとおりに支払います。
- 5 危険物（ナイフ・はさみ・マッチ・ライターなど）を持ち込みいたしません。

患者本人	現住所	〒		
	フリガナ			
	氏名	⑩		電話
	生年月日	年	月	日 年齢 歳
	勤務先又は職業			
ご家族	現住所	〒		
	フリガナ			
	氏名	⑩		電話
	患者との続柄	配偶者 父子 兄弟(姉妹) 祖父母 孫 その他 ()		
連帯保証人	現住所	〒		
	フリガナ			
	氏名	⑩		電話
	勤務先又は職業			
	患者との続柄			

令和 年 月 日

越前町国民健康保険織田病院長 様

1 入院費をお支払いいただいた際に、領収書の発行とともに費用算定の基礎となった項目ごとに記載された明細書（詳細な明細書）も同時に発行させていただくことになっております。

この詳細な明細書の発行について、次の方法のうち希望されるものに○印の記入をお願いします。

1	領収書が発行されるたびに詳細な明細書も発行する
2	退院精算時の領収書発行の際、まとめて詳細な明細書を発行する
3	詳細な明細書の発行は、とくに必要ない

2 3ヶ月以内の他院への入院の有無に○印の記入をお願いします。有の場合は、病院名及び診療科を記入の上、退院証明書をご提示下さい。

有	(病院名・診療科)	無
---	------------	---