

改正後

様式第3号（第6条関係）

入院申込書
(兼誓約書及び保証書)

年 月 日

小田原市立病院長 様

本書のとおり貴院への入院を申し込みます。

入院に際しては、下記事項を遵守することを連帯保証人と連署の上、お約束します。

記

- 1 診療・療養上のことに関して、貴院の指示に従います。
- 2 入院に際して、貴重品は持ち込みません。持ち込んだ場合は、自己の責任において管理し、貴院に責任を求めません。
- 3 入院料その他の諸費用、入院室に応じた室料差額は、指定期日までに支払います。
- 4 退院の指示があった際には、指定期日までに退院します。
- 5 貴院の施設、備品・器具などを破損又は紛失等した際には、弁償の請求を受けても異議を申し立てません。
- 6 指示に従わない又は暴力その他の自己の行為により退院や転院を命令されても異議を申し立てません。
- 7 その他貴院が定める諸規則等に従います。

申 込 者	患 者 氏 名	㊦	生年月日	
	患 者 住 所		電話番号	
	当 院 入 院	<input type="checkbox"/> 初 ・ <input type="checkbox"/> 再 (年 月)		
	過去3カ月以内入院歴	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (病院名 : ・ 退院年月日 :)		
	* 患者本人が未成年又は意識障害等により、保護者等が申込する場合			
	保護者等氏名	㊦	続 柄	
	保護者等住所		電話番号	

連 帯 保 証 人	氏 名	㊦	生年月日	
	住 所		電話番号	
	勤務先及び電話番号		続 柄	

改正前

様式第3号（第6条関係）

入 院 証 書

ふりがな
患者氏名

生年月日 年 月 日生

このたび、貴院に入院するに当たり、諸規則及び御指示を守りますとともに、次の事項についても一切貴院に御迷惑をお掛けいたしません。後日の証として本書を差し入れます。

- 1 診療上のことに関しては、貴院の指示に従います。
万一、指示に従わないときは、退院させられても異議を申し立てません。
- 2 入院患者の状態により、病室及び室料の変更があっても異議を申し立てません。
- 3 支払に関して
(1) 入院料その他の諸費用は、指定期日までに支払います。
(2) 入院室に応じて室料の差額を支払います。
- 4 この証書に記載された事項に関しては、連帯保証人を置きます。
患者又はその保護者（親権者等）

氏 名	Ⓜ	生 年 月 日	
住 所		電 話	
入院年月日	年 月 日	患者との関係	

年 月 日

小田原市立病院長 様

様式第4号（第6条関係）

保 証 書

（患者氏名）が貴院に入院するに当たり、私こと保証人は、入院証書の事項につき、患者又はその保護者と連帯してその責めに任じます。

連帯保証人

（患者又はその保護者と別世帯の支払能力のある者で、原則として市内に居住するもの）

氏 名	Ⓜ	生 年 月 日	
住 所		電 話	
職 業		患 者 と の 係 関	

年 月 日

小田原市立病院長 様