

誓 約 書

埼玉県立循環器・呼吸器病センター 様

私は、入院した上は、次のとおり誓約します。

- 1 貴院の規則、入院者心得、指示等を厳守します。
- 2 料金は遅滞なく納入します。

年 月 日

本人住所

電話

氏 名

印

(注)

保護者住所

電話

氏 名

印

私は、上記の者が貴院に入院した上は、次のとおり保証します。

- 1 本人の身元に関する一切のことを引き受け、貴院に迷惑をかけません。
- 2 本人が退院を命ぜられた場合は、指定の期日までに必ず退院させます。
- 3 入院料その他の諸料金について、本人が納入しない場合は、誠実に対応します。

(極度額 1, 000, 000 円)

年 月 日

保証人住所

電話

氏 名

印

本人との関係

(注) 本人が未成年のときは、「保護者」欄の記入をすること。