

入院証書

入院に必要な書類です。ご出産の入院だけでなく、妊娠中の入院（切迫早産など）の際にも必要となるため、早めのご記入をよろしくお願いいたします。

記入例（赤）

※赤文字の部分のみご記入ください

入院証書	
三宅医院院長 三宅 貴仁 殿	入院患者 《氏名》 三宅 花子 《三宅》 《生年月日》 H2 年 10 月 1 日 (30 歳)
この度 入院するにあたりましては下記の事項について、身元引受人及び保証人と連署をもって誓約及び承諾いたします。	《現住所》 岡山県岡山市南区大福369-8
記	《TEL》 ○自宅 086-111-1111 ○携帯 090-1111-1111
【誓約事項】	《勤務先名》 三宅医院 《勤務先 TEL》 086-282-5100
1. 入院中は医師、看護師等、当院職員の指示を遵守いたします。	身元引受人 兼 連帯保証人 《氏名》 三宅 太郎 《三宅》 《生年月日》 S62 年 9 月 1 日 (33 歳)
2. 身元引受人及び連帯保証人が転居した場合は、貴院に対して、転居先の住所を速やかに届出いたします。	《現住所》 岡山県岡山市南区大福369-8
3. 入院料、その他の諸料金は退院の日迄に支払います。	《TEL》 自宅 / 携帯 086-111-1111 / 090-0000-1111
【承諾事項】	《勤務先名》 三宅おおふくクリニック 《勤務先 TEL》 086-281-2020
1. 面会時間は午後1時から午後8時まで（ファミリーステイを除く）。	連帯保証人 《氏名》 三宅 一郎 《三宅》 《生年月日》 S38 年 8 月 1 日 (57 歳)
2. 敷地内での飲酒・喫煙は禁止いたします。	《患者との続柄》 (義父)
3. 外出・外泊等は必ず主治医の許可が必要です。	《現住所》 岡山県岡山市南区大福393-3
4. 入院中の化粧・香水のご使用はお控えください。	《TEL》 自宅 / 携帯 086-000-1111 / 090-0000-0000
5. 病状、その他の事情により、病室やベッドの位置の変更をお願いする場合がありますのでご了承ください。	《勤務先名》 三宅ハロー歯科 《勤務先 TEL》 086-282-0086
6. 風邪その他の感染症の疑いのある方の面会はお控えください。	入院中の緊急連絡先 ① 《TEL》 090-0000-0000 患者との続柄 (義父)
7. ファミリーステイ入院・ご面会の方は、患者様の安静と治療のきまたげにならないよう、又他の患者様の迷惑にならないようにご注意ください。	入院中の緊急連絡先 ② 《TEL》 090-0000-1111 患者との続柄 (夫)
8. 身元引受人及び連帯保証人は独立した生活を送っている成人の方を選定してください。尚、当院より確認のご連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。分娩予約金は、患者さんご本人の都合による転院の場合には一切返還いたしませんのでご了承ください。（患者さんご本人の都合でない場合は、①当院において医学的に必要があると判断し転院を勧めたことにより転院する場合②その他当院の都合による転院と判断した場合）	令和 2 年 9 月 10 日
9. 当院では事故防止のため、フルネームでのお呼び出しやお名前表示をさせていただきます。不都合のある方はスタッフへご相談ください。	
1. 万が一施設や設備の汚れ、破損された場合は、弁償していただく場合があります	
2. 貴重品の管理はご自身をお願いいたします。盗難等の被害に遭われても医院として責任を負いかねますのでご了承ください。	

※シャチハタ不可

全て違う印鑑で押印してください

※用紙に記入した日付をご記入ください

別世帯の成人の方2名様ので、必ずご本人様をご記入ください

入院証書の提出をもちまして分娩予約の完了となりますので、お早めにご提出ください