

仮

入院申込兼保証書

記載例

鈴木レディースクリニック 御中

年 月 日

このたび私、入院を申し込みいたします。分娩又は入院に際し、貴院の規則、指示を厳守するとともに、患者の身上ならびに入院諸費用の支払いについて、願出人および保証人の連帯責任において、一切を引き受け貴院に決してご迷惑をかけません。

上記の履行を証するため、下記の願出人及び保証人は連署の上、誓約ならびに保証を致します。

願 出 人	患 者	現住所 〒 513 - 0835 三重県鈴鹿市平野町	電携 話帯	070 - 0000 - 1111
	氏名	鈴木 花子	生年月日	昭・平 1 年 1 月 1 日
	職業(勤務先)		電話	- -
	子 の 父	現住所 〒 -	電 話	(携帯電話) 070 - 0000 - 1111 (勤務先) - -
保 証 人	氏名	鈴木 一郎	生年月日	昭・平 2 年 2 月 2 日
	職業(勤務先)	〇〇株式会社		
	現住所 〒 513 - 0835 三重県鈴鹿市平野町 (里帰りの場合はその住所)	電 話	(携帯・自宅) 070 - 0000 - 1111 (勤務先) - -	
氏名	田中 太郎	生年月日	昭・平 40 年 1 月 1 日 (男) 女	
職業(勤務先)		続柄	患者の 父	

- 分娩予定日 2020 年 12 月 10 日
- 何人目ですか? (2) 人目

必ずお読み下さい

- ※注 1. 氏名は必ず戸籍のとおり記入してください。
2. 保証人は、願出人と別世帯で独立の生計を営む成年者で、支払い能力のある方をお願いします。
3. この保証書は、なるべく早く提出してください。
4. 記載事項に変更のあった場合は、必ず受付へ申し出てください。
5. 分娩の方は、この用紙が出ていないと、お引き受けできないこともあります。