

入院申込書（兼誓約書）

及び保険外負担同意書

城谷病院長 殿

この度の入院に際して、下記を含めた院内の諸規則を遵守し、貴院に対し一切の迷惑をかけないことを身元引受人・連帯保証人と連署の上、誓約致します。

- 入院に際しては下記を含め、「入院の案内」等にある貴院の諸規則、及び診療上の指示を守ります。
- 貴院の諸規則に従わなかった場合、または他の患者様の迷惑になると判断されたときは、貴院の指示に従い即時退院することなど病院の措置に従います。
- 退院を指示された場合は、指定の期日に身元引受人の責任において引き取ります。
- 療養の給付と直接関係のない日常生活のサービスに関わる費用等については、右記の表に基づき、別途負担いたします。
- 入院料、前項4の費用、その他諸費用については、入院者又は身元引受人が指定の期日までに遅滞なく支払います。
- 連帯保証人は、前項5の支払について、極度額50万円を限度で連帯保証します。

入院年月日	令和 年 月 日		
ふりがな 患者氏名	男 ・ 女	1. 大正	年 月 日生
		2. 昭和	
		3. 平成	
現住所	電話		
勤務先	電話		

① 身元引受人及び連帯保証人

ふりがな
氏名 印 患者との続柄
太・昭・平 年 月 日生

〒 電話（携帯）
住所 電話（自宅）

勤務先 電話

② 連帯保証人（上記①の方と別生計を立てられている方）

ふりがな
氏名 印 患者との続柄
太・昭・平 年 月 日生

〒 電話（携帯）
住所 電話（自宅）

勤務先 電話

入院中の患者様が医療費以外に必要な経費（保険外負担）について

当院では、入院患者様の病衣、タオル、日用品の使用については外部委託業者の入院セット利用をお願いしています。その他、洗濯代や診断書料、セットに含まれない日用品の請求については下の表の通りです。

【確認事項】	
①入院セットは別紙の申込書にてお申し込みください。	
②洗濯については下記から選んでいただきます。ご希望の欄にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> 当院での代行洗濯希望→（ <input type="checkbox"/> 洗濯+乾燥 <input type="checkbox"/> 洗濯のみ）	
<input type="checkbox"/> 持ち帰り希望	
<input type="checkbox"/> 病院の洗濯機を使用して患者様自身が洗濯する（共用の洗濯機で台数は限られます）	
※なお、お持ち帰りの場合も、お受け取りまでの期間が空き、替えの着替えの準備が間に合わない時や衛生管理上長期間の放置が困難なとき等こちらで代行して洗濯させていただき、ご請求させていただくこともありますのであらかじめご了承ください。	

2024. 6月 城谷病院

1. 入院セット	別紙の通り（入院のしおりの最終頁）						
2. 洗濯代+乾燥代 (洗濯・乾燥代行料) (1枚あたり)	ハンカチ	12円	介護用パンツ	158円	セーター・カーデガン	210円	
	フェイスタオル	12円	腕・脚カバー	53円	ジャンパー・はんでん	210円	
	エプロン	12円	ベッド柵カバー	53円	ベスト	210円	
	バスタオル	53円	タオルケット類	105円	腹巻	105円	
	おむつカバー	105円	パジャマ上下	210円	膝掛け	210円	
	肌着（下着）	85円	つなぎパジャマ	210円	肩掛け	105円	
	くつ下	53円	部屋着上	158円	ニット帽	105円	
	靴	158円	部屋着下	158円	座布団・クッション	158円	
	3. 乾燥代のみ (乾燥代行料) (1枚あたり)	ハンカチ	6円	介護用パンツ	79円	セーター・カーデガン	105円
		フェイスタオル	6円	腕・脚カバー	27円	ジャンパー・はんでん	105円
エプロン		6円	ベッド柵カバー	27円	ベスト	105円	
バスタオル		27円	タオルケット類	53円	腹巻	53円	
おむつカバー		53円	パジャマ上下	105円	膝掛け	105円	
肌着（下着）		43円	つなぎパジャマ	105円	肩掛け	53円	
くつ下		27円	部屋着上	79円	ニット帽	53円	
靴		79円	部屋着下	79円	座布団・クッション	79円	
4. 洗濯機利用料	月額 1050円						
5. その他	その他おやつ代や、セットに含まれない日用品費はドラッグストアや業者より当院が代理購入した実費となります。理髪代や歯科診療代などは美容室や歯科からの請求額です。 *当院委託の美容室「いちごいちえ」のカット料金は移動可能な方・・・1500円/回 ベッド上でのカットの方・・・2000円/回						