

# ◎ 入院証書の記入方法

- ◆太線の枠内のみご記入ください。
- ◆入院証書は1階受付にご提出ください。

ID		年 月 日																							
このご記入頂きました内容は、当院の個人情報保護規定に基づき取り扱い致します。 キリトリ線	琵琶湖中央病院 理事長 <b>坂口 昇 殿</b>	入院証書																							
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p style="text-align: center;"><b>主たる身元引受人</b></p> <p style="text-align: center;"><b>兼連帯保証人と</b></p> <p style="text-align: center;"><b>住所の異なる方</b></p> </div> <div style="width: 30%;"> <p style="text-align: center;"><b>主たる身元引受人</b></p> <p style="text-align: center;"><b>兼連帯保証人</b></p> </div> <div style="width: 30%;"> <p style="text-align: center;"><b>入院日</b></p> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center;">                     年 月 日                 </div> </div> </div>	<p>右の者、今般貴院に入院いたしました件については、入院規則、療養上の指示を確く守らせ、私達において本人の身元に関する一切の事項を引受け、貴院に御迷惑はかけません。なお、入院費用はご指定の日には間違いなく納入いたしますと共に、退院の際は必ず全額をお支払いの上、退院いたします。(極度額 円)</p>																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">                     身元引受人 兼連帯保証人①                 </td> <td style="width: 30%; text-align: center;">                     身元引受人 兼連帯保証人②                 </td> <td style="width: 30%; text-align: center;">                     患者                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住所</td> <td style="text-align: center;">住所</td> <td style="text-align: center;">住所</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏名</td> <td style="text-align: center;">氏名</td> <td style="text-align: center;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">職業</td> <td style="text-align: center;">職業</td> <td style="text-align: center;"><b>患者住所</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td style="text-align: center;"><b>患者氏名</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">患者との続柄( )</td> <td style="text-align: center;">患者との関係( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">大・昭・平 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">大・昭・平 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">印</td> <td style="text-align: center;">印</td> <td></td> </tr> </table>	身元引受人 兼連帯保証人①	身元引受人 兼連帯保証人②	患者	住所	住所	住所	氏名	氏名	氏名	職業	職業	<b>患者住所</b>	電話番号	電話番号	<b>患者氏名</b>	患者との続柄( )	患者との関係( )		大・昭・平 年 月 日	大・昭・平 年 月 日		印	印		
身元引受人 兼連帯保証人①	身元引受人 兼連帯保証人②	患者																							
住所	住所	住所																							
氏名	氏名	氏名																							
職業	職業	<b>患者住所</b>																							
電話番号	電話番号	<b>患者氏名</b>																							
患者との続柄( )	患者との関係( )																								
大・昭・平 年 月 日	大・昭・平 年 月 日																								
印	印																								
シャチハタ不可。朱肉で押す印鑑																									