



入院保証書

記入例

京都大学医学部附属病院長 殿

入院に際しては貴院の諸規則ならびに医師等の診療上の指示に従います。

入院日	西暦	20XX 年 ○○ 月 △△ 日	診療科	血液内科
患者	診療番号	00-000-120	ふりがな	きょうだい たろう
			氏名	京大 太郎

退院の際の身柄や荷物の引受けや、患者本人意思決定に能力がなくなった場合に当院と治療方針の相談を行うことが役割です。

身元引受人	〒113-8511 東京都府京都市左京区聖護院川原町54			
	ふりがな	きょうだい みやこ	患者との関係	
	氏名	京大 都	京大	妻
	生年月日	西暦	1990 年 12月 22日	男 · <input checked="" type="radio"/> 女
	電話	075 (751) 3111	携帯	070 (XXXX) XXXX
	勤務先名称	(株) ■■		
	職業	× ○ 職	勤務先電話	075 (△△△) XXXX

※原則として、身元引受人自らが記載してください。

万一、患者と

配偶者には日常の家事に関する債務（医療費を含む）に、連帯保証人が
連帯責任がありますので、
連帯保証人は別の方でお願いします。
患者が未成年の場合は、両親以外でお願いします。

連帯保証人	ふ	患者との関係		
	氏名	京大 花子	京大	母
	生年月日	西暦	1965 年 12月 1日	男 · <input checked="" type="radio"/> 女
	電話	075 (751) 3XXX	携帯	080 (XXXX) 〇〇〇〇
	勤務先名称	△□ (株)		
職業	〇〇管理業務	勤務先電話	075 (555) XXXX	

※連帯保証人は、患者とは別に生計を営み、支払い能力のある成年者の方とします（配偶者は不可）。

※連帯保証人自らが記載してください。



提出先：外来棟1階 入退院受付（入院当日に提出してください）

入院保証書

京都大学医学部附属病院長 殿

入院に際しては貴院の諸規則ならびに医師等の診療上の指示に従います。

入院日	西暦	年	月	日	診療科	
患者	診療番号				ふりがな	
	生年月日 西暦				氏名	
		年	月	日		

私は、貴院への入院に関する患者の身元を引き受けます。

身元引受人	〒					
	現住所					
	ふりがな					患者との関係
	氏名					
						印
	生年月日	西暦	年	月	日	男 · 女
	電話	()		携帯	()	
勤務先名称						
職業 ※無職の場合は「なし」			勤務先電話 ()			

※原則として、身元引受人自らが記載してください。

万一、指定の期日までに診療費の支払いができなかった場合には、60万円を限度とし、連帯保証人が患者と連携して滞り無く支払います。

連帯保証人	〒					
	現住所					
	ふりがな					患者との関係
	氏名					
						印
	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	電話	()		携帯	()	
勤務先名称						
職業 ※無職の場合は「なし」			勤務先電話 ()			

※連帯保証人は、患者とは別に生計を営み、支払い能力のある成年者の方とします（配偶者は不可）。
※連帯保証人自らが記載してください。



提出先：外来棟1階 入退院受付（入院当日に提出してください）

入院保証書

入院日	西暦	年	月	日	診療科		
患者	診療番号					ふりがな	
	生年月日 西暦	年	月	日	氏名		

誓約書

京都大学医学部附属病院長 殿

貴院に入院を申し込みます。

- 私は貴院の諸規則を遵守し、医師等貴院職員の指示に従い、入院案内の事項を守ります。
万一、違反したときは、退院を命じられても異議は申しません。
- 入院料金等の請求を受けた場合は、遅滞なく支払います。
- 次の行為があった場合は、診療をお断りする、院外退去を求める、警察へ通報するなどの措置が講じられることを了承します。
 - 円滑な診療や業務を妨害する行為
 - 他の患者さんや職員に対する暴言、暴力、威嚇行為、その他の迷惑行為
 - 病院内での器物破損行為
 - 職員に対する文書作成等に関する強要や、執拗な説明・面談要求行為
 - 病院内での文書の無断掲示、文書配布、物品販売、勧誘行為
 - 入院中の病院敷地内及び病院周辺路上などでの飲酒や喫煙、無断外出、無断外泊
*飲酒にはノンアルコール飲料を含み、喫煙には電子タバコ、非燃焼、加熱式タバコ等を含みます。

上記を理解し、遵守することを約束します。

記入日

年 月 日

申込者（患者又は親権者等）
署名