

産後ケア申込書兼誓約書

この度、貴院で産後ケアを受けたいので連帯保証人連署の上申込みます。
その際は貴病院の諸規則を守り、指示に従います。
また、下記事項を相違なく履行することを誓約いたします。

記

- 1 申込者の一身上に関することについては、申込者又は連帯保証人が一切の事項を引き受けます。
- 2 費用、その他諸経費は指定の期日まで申込者、又は連帯保証人が責任をもって納入いたします。
- 3 退院を命ぜられた場合は連帯保証人の責任において、指定の期日までに必ず引き受けます。

記入日 年 月 日

申込者	ふりがな		診察券	
	氏名			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (才)		
	住所	〒	電話番号	
	勤務先		電話番号	

- 1 私(連帯保証人)は、上記申込者の一身上に関する引き受け及び産後ケアの費用等について未納の場合は、連帯してその責任を負うことを誓います。

連帯保証人	氏名	(申込者との続柄)		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (才)		
	住所	〒	電話番号	
	勤務先		電話番号	

- (注) 1 連帯保証人は配偶者でも認めます。
2 当院は現金でのお支払いにさせて頂いております。

費用のご案内

希望する項目にチェック☑をつけてください。

- | | | |
|---------------------------------|------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 1泊2日 | ¥33,000(税込) | |
| <input type="checkbox"/> 2泊3日 | ¥66,000(税込) | |
| <input type="checkbox"/> 3泊4日 | ¥99,000(税込) | |
| <input type="checkbox"/> 4泊5日以降 | 1泊につき¥33,000(税込) | (泊) |

※部屋代、食事代(3食、おやつ、夜食)込み
※宿泊期間変更可能(急な変更は希望に添えないことがあります。)
※個室の確保が出来ない場合があります