

誓約書

南和歌山医療センター 院長殿

ID : _____

患者氏名 : _____

下記の事由により、緊急やむを得ない場合を除いて、概ね
入院から10日までを療養環境に復すことを誓約いたします。

記

緊急やむを得ない事由

1. 主たる介護者の死亡
2. 急激な疾患の悪化
3. その他の事由により患者を元の療養環境に戻すことが
危険と判断される場合

以上

令和 年 月 日

患者署名 _____ ⑩

代理人署名：続柄（ ） _____ ⑩