

## 徳島県病院局管理規程第十一号

徳島県病院事業管理規程の一部を改正する規程を次のように定める。

令和二年四月一日

徳島県病院事業管理者 香 川 征

徳島県病院事業管理規程の一部を改正する規程

徳島県病院事業管理規程（平成十七年徳島県病院局管理規程第一号）の一部を次のように改正する。

第二条第二項中「住所」の下に「、勤務先名、勤務先住所」を、「電話番号」の下に「

（自宅、携帯又は勤務先）」を加える。

様式第一号を次のように改める。

# 入 院 申 込 書

年 月 日

徳島県立 病院長 殿

氏 名 ㊟  
保護者（親権者又は後見人）が署名する場合にあっては  
患者との続柄（ ）

私(下記の者)は、貴院に入院したいので、許可くださるよう徳島県病院事業管理規程第 2 条第 1 項の規定により申し込みます。

なお、入院の上は、貴院の諸規定及び指示事項を遵守することを誓約します。

入院者			
ふりがな			
氏名	㊟		
生年月日	年	月	日
現住所			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
勤務先名		電話番号 (勤務先)	
勤務先住所			

様式第二号を次のように改める。

様式第2号（第2条関係）

身元引受兼債務保証書

年 月 日

徳島県立 病院長 殿

徳島県病院事業管理規程第2条第1項の規定に基づき、提出します。  
 次の者が貴院での入院治療を受けるに際して、下記の内容を遵守することを誓約します。

記

1. 身元引受人は、身元に関する一切の事項を引き受けます。
2. 連帯保証人は、入院に係る一切の債務を下記の極度額の範囲内で連帯して保証します。

以上

入院者の氏名		入院日	年 月 日
--------	--	-----	-------

身元引受人		※身元引受人と連帯保証人は、同一人でも構いません。	
ふりがな			
氏名	④		
生年月日	年 月 日	患者との 続 柄	
現住所			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
勤務先名		電話番号 (勤務先)	
勤務先住所			

連帯保証人			
ふりがな			
氏名	④		
生年月日	年 月 日	患者との 続 柄	
現住所			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
勤務先名		電話番号 (勤務先)	
勤務先住所			
極度額		円	

様式第三号を次のように改める。

様式第3号（第2条関係）

{

 身元引受人  
 連帯保証人
 
}
 氏名等変更届

年 月 日

徳島県立 病院長 殿

入院患者氏名 ㊟  
 身元引受人氏名 ㊟  
 連帯保証人氏名 ㊟

次のとおり変更したので、徳島県病院事業管理規程第2条第2項の規定により届け出ます。

氏 名	変 更 前	
	変 更 後	
現 住 所	変 更 前	
	変 更 後	
電話番号 (自宅)	変 更 前	
	変 更 後	
電話番号 (携帯)	変 更 前	
	変 更 後	
勤務先名	変 更 前	
	変 更 後	
勤務先住所	変 更 前	
	変 更 後	
電話番号 (勤務先)	変 更 前	
	変 更 後	

(記入要領)

身元引受人及び連帯保証人のうち、氏名等を変更しようとする方を○で囲んでください。

## 附 則

- 1 この規程は、公布の日から施行する。
- 2 改正後の様式第一号、様式第二号及び様式第三号に相当する改正前の様式第一号、様式第二号及び様式第三号による用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができるものとする。