

誓 約 書

東京都済生会中央病院 院長

このたび東京都済生会中央病院での透析治療にあたり、下記を含めた院内の諸規則について内容を理解し同意しましたので、遵守することを誓約します。

1. 病院の諸規定を遵守します。 病院の定めた規律及び指示に違反した場合は、病院の転院要請に応じます。
2. 必要以上の現金、貴重品等は持ち込みません。 持ち込み品は自分で管理し、紛失等については病院の責任は問いません。
3. 第三者又は病院に損害を与えた場合は、損害賠償の責任を負います。
4. 医療費及びその他の諸費用は、指定の期日内に支払います。 未払い金が生じた場合は、法的手続き等へ移行される事を了承します。
5. 病院職員の針刺し事故等による血液・体液汚染など不慮の事象が起きたときには HIV を含めた感染症の検査を受けることに同意します。

年 月 日

患 者			
フリガナ		性別	☐ 男性 ☐ 女性
氏名	印	生年月日	
住所	〒 —		
電話 (ご自宅)		携帯電話	

身元保証人			
フリガナ		性別	☐ 男性 ☐ 女性
氏名	印 (続柄：)	生年月日	
住所	〒 —		
電話 (ご自宅)		携帯電話	

《 諸 規 定 の 要 約 》

1. 治療中は常時マスクを着用し感染予防にご協力ください。下痢や嘔吐、発熱などの症状がある場合は、事前に透析室へご連絡ください。
2. 他患者やスタッフへの、暴言・暴力・脅迫行為・ハラスメント行為・ストーカー行為・器物破損などの迷惑行為により診療をお断りする場合があります。
3. 外来日は決められた日時に来院し、日程を変更する場合や諸事情で遅れる場合は事前にご連絡ください。当日、無断で遅刻された場合は予定された治療時間通りに血液透析を行う事ができない場合がございます。
4. 病状・看護上の理由によりベッド位置を移動して頂く事がありますので、あらかじめご了承ください。
5. 安全・安心な治療を行うため、体重管理・体調管理にご協力ください。
病院の方針に賛同いただけない場合は診療をお断りする場合がございます。
6. 備品の破損や貸与品の紛失などにつきましては、弁償請求させていただきます。
7. 緊急時には、治療及び医療安全管理上必要な検査（感染症検査など）や与薬を実施することがあります。
8. 法令に基づき、駐車場など屋外も含め病院敷地内は全て禁煙となっています。 患者さんのみならず、ご家族の方も喫煙はご遠慮下さい。