

誓約書・同意書

新越谷病院 院長殿

私は以下の項目について説明を受け、十分に理解致しましたので、
誓約・同意致します。

- ☐ 貴重品管理に関するお願い
- ☐ 個人情報について
- ☐ 入院中の他院受診について
- ☐ オンライン資格確認について

*備考欄

令和 年 月 日

患者氏名

代筆者名

続柄（ ）