

## 입원서약서

입원일자 :

성명		입원 등록번호		담당의	
주소				주민등록번호	
				연락처	

본인은 귀원에 입원함에 있어서 아래 사항을 엄수하며,  
이를 위배 할 때에는 귀원의 어떠한 조치에도 이의를 제기하지 않음을 서약합니다.

- 아 래 -

1. 입원 기간 중 의료기관에서 제시한 제반 규칙을 준수함은 물론, 치료와 퇴원 등 의료진(또는 직원)의 정당한 지시에 따르겠습니다.
2. 의료기관의 정당한 진료지침이나 교육에 반하는 무단외출, 외박으로 인하여 발생하는 환자의 손해에 대한 책임은 원칙적으로 환자에게 있습니다.
3. 입원료 및 기타 입원기간 동안 발생하는 진료비는 의료기관에서 정하는 납부기한 내에 환자와 연대보증인이 연대하여 납부해야 하며, 정당한 이유 없이 체납될 때에는 채권확보를 위한 법적 조치를 취하겠습니다.
4. 입원 기간 중 환자와 보호자는 의료기관의 비품 및 기물을 고의 또는 과실로 망실, 훼손한 때에는 이를 변상합니다.
5. 입원 기간 중 환자 또는 보호자가 병원에 보관을 의뢰하지 않은 현금 및 기타 귀중품의 분실, 훼손에 대하여 병원은 배상책임이 없습니다.
6. 진료상 발생하는 문제에 본정이 생겼을 때에는 의료법에 따라 원인이 발생한 날로부터 1년 이내에 시·도지사에게 의료심사조정위원회의 조정을 신청할 수 있습니다.
7. 음주 및 가무시에 임의 퇴원 시켜도 이의를 제기 하지 않겠습니다.
8. 환자의 안정을 위하여 방문객의 오후 10시 30분 이후 출입을 금하겠습니다.

신청일 :

서약인(인) :

대덕 아작(나)스 병원