

誓約書

私は、桜橋渡辺リハビリテーション病院の病院規則に同意し、介助者の休息を目的とするレスパイト入院を希望します。入院内容について十分に説明をうけ、退院先は現在療養中の自宅または在宅系施設に期日内に退院することを誓います。

なお、誓約が虚偽であることが判明した際は入院取り消しとなつても異議ありません。

年　　月　　日

氏名 _____

代筆者 _____ 続柄 _____