

# 日常生活費使用同意書

平成 年 月 日

医療法人社団千寿会三愛病院

院長 千葉泰二 殿

項目	使用開始日
冷蔵庫代	
オムツ代	
洗濯代	
病衣代	

上記の使用に同意致します。

記

患者住所

氏名

⑩

保護者住所

氏名

⑩

- ※ 記載事項に変更が生じたときは、速やかに届出願います。
- ※ 退院後2週間以内に再入院した場合、若しくは治療のため他医療機関に一時的に転院した場合で、記載内容に変更ない場合は再提出を必要とせず本書類を有効と致します。

# 日常生活費使用同意書

医療法人社団千寿会三愛病院

院長 千葉泰二 殿

平成 年 月 日

入院日で記載

項目	使用開始日
冷蔵庫代	
オムツ代	
洗濯代	
病衣代	

使用開始日を記載  
例)〇月〇日より使用開始

上記の使用に同意致します。

記

患者住所

氏名

⑩

保護者住所

氏名

入院誓約書の「身元引受人」様

⑩

- ※ 記載事項に変更が生じたときは、速やかに届出願います。
- ※ 退院後2週間以内に再入院した場合、若しくは治療のため他医療機関に一時的に転院した場合で、記載内容に変更ない場合は再提出を必要とせず本書類を有効と致します。