

No. _____

ダウンロード版

承諾書

秋山どうぶつ病院院長 殿

このたび貴院に入院・手術をご依頼するうえは下記の通りご指示を守り、決してご迷惑をおかけしません。

令和 年 月 日

〒
依頼者 住所 _____

ふりがな
氏名 _____ 印

緊急連絡先
電話 _____ (携帯)

ペット保険 保険会社 _____ 証券番号 _____

患畜	ペットの名前	種類	性別	年齢

入院 令和 年 月 日・退院 令和 年 月 日
(AM・PM) (AM・PM)

記

1. 入院料（食費を含む） 1日 _____ 円 手術料 _____ 円のほか処置料・診察料・注射料・薬価料に要する費用は前金にて _____ 円 残金は退院の際にお支払いいたします。尚、長期間に渡る場合は1週間毎に精算いたします。
2. 特異体質による不慮の事故、止むを得ざる天災等に基づく失踪、死亡、損傷の場合、直ちにご通告をお願いいたしますが、賠償・損害補償等の請求はいたしません。
3. 入院中及び手術・治療上の出来事については異議は申しません。
4. 特殊の嗜好、習癖等必要なことはなるべく詳しく申告いたします。
5. 退院の指示があった場合には直ちに引き取ります。
6. 退院後の症状の変化は、すみやかにご連絡いたします。但しその際は今回の入院・手術その他とは別の事柄として診療をお願いいたします。