

新型コロナウイルス感染症に関する入院同意書

△△△□□□□

北水 太郎 様

今般、新型コロナウイルスの市中感染が急増しており社会的に問題になっていることはご承知のことと存じます。

当院としましても感染が拡大しないようできる限りの対策は講じておりますが、相手は目に見えないウイルスであり、今後院内において感染が起こる可能性もゼロではありません。

入院されます患者様が院内において感染した場合は主治医の判断により治療方針の変更(手術の延期等)や入院期間が延長になることがございます。その際、延長になりました入院費用等は原則として患者様にご負担いただくこととなりますので予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

以上、入院に関する内容について十分理解し入院することに同意される場合は、以下にご署名をお願い致します。

なお、本件につきましてご不明な点がございましたら、当院の担当者(カスタマーサービスセンター)がご対応致しますので、遠慮なくお申し出願います。

医療法人社団 北水会 北水会記念病院 病院長

同意書

医療法人社団 北水会 北水会記念病院 病院長殿

入院に関する内容について十分理解しましたので入院することに同意します。

令和 ××年 ○○月 △△日 患者氏名(自署) 北水 太郎

(本人が署名できない場合)

代理人(自署) 北水 花子 (続柄) 妻