

## 承諾書

有限会社 梅津動物病院 殿

この度貴院に入院・手術・化学療法(抗がん剤治療等)を依頼する上は、下記の通りに指示を守り、決してご迷惑をおかけ致しません。また、十分な説明を受けこれを承諾したことを認めます。

平成 年 月 日

飼育者

依頼者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯/FAX \_\_\_\_\_

患畜 名前 \_\_\_\_\_ 種類 \_\_\_\_\_

性別 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

入院 年 月 日・退院 年 月 日

### 記

1. 入院料 1日 \_\_\_\_\_円 全額入金 (済・未)  
手術料 \_\_\_\_\_円 他、処置料 \_\_\_\_\_円  
注射料 \_\_\_\_\_円

これらに要する費用は前金にて \_\_\_\_\_円、残金は退院の際にお支払い致します。なお長期に亘る場合は、1週間毎に精算致します。

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致しますが、賠償・損害補償等の請求は致しません。
3. 入院中及び手術・治療上の出来事について異議は申しません。
4. 特殊な嗜好、習癖等必要な事は詳しく申告致します。
5. 退院の指示があった場合は直ちに引き取ります。
6. 退院後の症状の変化は、速やかにご連絡致します。但しその際は今回の事とは別の事柄として診療をお願い致します。

以上