

입원 약정서

>> 환자기본정보

병록번호		진료과		병동/병실	
성명		입원일자		생년월일(성별)	()
환자유형		전화번호		입원담당	
주소					

>> 상급병실 사용 신청

병동구분		병실구분		병실차액	원/1일
희망병실		기타		병실차액	원/1일

위와 같이 상급병실 사용을 신청하며, 상급병실 입원료 차액은 본인이 전액 부담하겠습니다.

신청인 성명 : (서명) 환자와의 관계 :

>> 약정내용

- 총주의료원에서 제시한 제반규칙을 준수함은 물론 의사, 간호사 및 직원의 정당한 지시에 협조하며 담당의사의 의학적 판단에 따라 퇴원통지를 받았을 시에는 그 결정에 따르겠습니다.
- 환자가 총주의료원의 정당한 진료지침이나 교육에 반하여 무단 외출·외박으로 인하여 발생하는 환자의 손해에 대한 책임은 원칙적으로 환자에게 있습니다.
- 입원기간 중에 환자 또는 보호자가 총주의료원의 비품 또는 기물을 고의 또는 과실로 망실, 훼손한 때에는 이를 변상합니다.
- 입원료 및 기타 제요금이 정당한 이유없이 체납될 때에는 채권확보를 위한 법적조치에 이의가 없음을 확인하며, 이와 관련된 소송이 제기된 경우 관할 법원은 민사소송법에 따릅니다.
- 진료상 발생하는 모든 문제와 수술 또는 수술후에 일어나는 모든 문제에 대하여 병원 측의 진료과실이 있는 경우를 제외하고는 병원측에 민·형사상 책임을 묻지 않겠으며 만일 분쟁이 생겼을 경우 소비자보호법, 의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정에 관한 법률에 따라 한국소비자원 또는 한국의료분쟁조정중재원에 조정을 신청할 수 있습니다.
- 입원기간 중 환자 및 보호자, 방문객이 소지한 현금 등 귀중품은 총주의료원에 임시보관을 의뢰하며 이를 이행하지 않고 분실했을 경우에는 총주의료원에 어떠한 이의를 제기하지 않습니다.
- 강제퇴원 : 입원 중 불미스런 행위(음주, 도박, 무단외출, 폭행, 폭언 등)를 하였을 때는 강제 퇴원 조치를 취할 수 있으며 이에 이의를 제기하지 않습니다.
- 환자가 가지고 온 지참약을 그대로 투약할 경우 약품 변질로 인한 부작용은 본원에서 책임지지 않습니다.

※ 본원은 「신분증수거제」로 운영되는 병원으로 입원중 타병원 진료는 불가하며 타병원 진료시 발생한 진료비는 전액 본인부담으로 처리됩니다. (공정거래위원회 제 10004호 입원약정서 표준약관)

※ 건강보험증(신분증) 부정사용 및 진료정보 왜곡을 방지하기 위하여 본인확인 제도가 실시됩니다.	신분증 확인
※ 건강보험증 부정수급이 확인되면 진료비(공단부담금) 전액을 환수하고 「2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하 벌금」에 처할 수 있습니다.	예 ○ 아니오 ○

>> 약정 동의 서명

서명일시 :

환자

성명 :

서명 :

서명

대리인 (환자와의 관계) :

성명 :

서명 :

서명

[이하 대리인 정보 - 대리인 서명시 반드시 작성!]

주민등록상 생년월일 :

휴대전화 :

주소 ☐ 환자와 같음(동거)

☐ 환자와 다름

※ 대리인이 서명하게 된 사유

- ☐ 환자의 신체적·정신적 장애로 인하여 약정 내용에 대하여 이해하지 못함.
- ☐ 미성년자로서 약정 내용에 대하여 이해하지 못함.
- ☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백함.
- ☐ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임함.
(이 경우 별도의 위임계약을 본 동의서에 첨부하여야 합니다.)
- ☐ 기타
(이 경우 기타 사유를 명확히 기재하여야 합니다.)

충주의료원장 귀하



충청북도 충주의료원
CHUNGJU MEDICAL CENTER

>> 보호자 개인정보 수집·이용 동의서

1. 개인정보의 수집·이용 목적	환자의 입원기간 동안 발생하는 진료비의 납부 및 환자 상태에 관한 설명
2. 수집하려는 개인정보의 항목	필수항목 : 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 주소
3. 개인정보의 보유 및 이용기간	「공공기록물 관리에 관한 법률」 시행령 제26조(보존기간) 제1항에 의거하여 5년간 보존합니다.
4. 동의 거부권 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	개인정보를 수집·이용하는데 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부시에는 입원 관련 서비스에 제한 받을 수 있습니다.
☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음	

5. 입원정보 제공에 대한 동의	제공부서 : 원무팀 및 각 병동	제공받는사람 : 환자가족 및 문병객
	제공항목 : 입원여부, 병실	제공목적 : 문병객 편의를 위한 병실정보제공
	제공방법 : 구두 및 전화안내	제공근거 : 정보주체의 동의
☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음		

6. 고유식별정보의 동의사항 (외국인에 한함)	상기 1, 2, 3, 4항을 포함한 개인정보의 수집·이용을 위하여 아래와 같이 고유식별정보(외국인 등록번호, 여권번호)를 수집·이용할 수 있습니다.
------------------------------	--

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음