

상급병실/비급여 진료 동의서

병록번호		성명	
성별/나이		병동/병실	
진료과		입원일자	

1. 기준 병실은 4,5인실 입니다. 1인실은 상급병실이며, 입원 중 환자의 요청이나 진료적인 문제로 병실을 옮길 수도 있습니다.

본 병실료 + 상급병실 차액을 본인(자동차보험 및 산재보험의 경우도 본인부담)이 전액 부담
하겠음

상급병실 사용 시 1인실 입원료를 본인(환자) 전액 부담 하겠습니다.

*1인실의 경우 전염병 환자 발생시 일반 병실로 이동할 수 있음을 알려드립니다.

포괄병실 사용시 기준병실료 본인부담금 + 포괄병실 사용료를 본인(환자)이 전액 부담 하겠습니다.

구분	병실료	서명
1인실	170,000원	서명
포괄병실	16,000원	서명

2. 본인은 귀 병원에 입원 진료 중 요양급여(국민건강보험, 산업재해 보상보험, 자동차보험)대상에서 제외 또는 인정되지 않는 진료 행위, 신의료장비 사용, 진료 재료, 의료 소모품 등에 대해 필요한 비급여 항목의 사용을 동의하고 그 비용을 본인이 전액 부담하겠습니다.

3. 귀 약정 내용에 대해 충분히 인지하여 작성하였음을 약정합니다.

신청인 :

서명

환자와의 관계 :