

手術・入院の同意書

21.7

小動物（犬、猫、ウサギ、フェレット、鳥、ハムスターなど）は、人間に比べ、か弱い動物で、様態が変化しやすいうえ、そのモニターが難しく、また様態が悪化した際に対応が難しい動物です。また、入院、検査、麻酔、手術による影響を受けやすく、手術・麻酔に対してはリスク（危険）が高いことをご理解ください。手術や入院によるストレスも受けやすく、処置後に様態が悪化しやすいです。また、治療を行ったことで必ず治るとも限りません。飼い主様のご理解が不十分な場合や、当方からの説明にご納得いただかない場合には処置・手術はお断りいたします。貴殿のペットの処置、手術、入院等に対して、ご理解いただけた場合、以下の同意書にご署名ください。症例の写真是、学会やホームページ等で使用することがあります。その際には個人データを第三者へ提供することはしません。なお、ご不明な点はお問い合わせください。

<以下飼い主様ご記入欄>

同意書、誓約書

- 1 ; 手術もしくは入院について、とだ動物病院から事前に説明を受け、理解し納得しました。
- 2 ; 小動物はか弱い動物であり、処置、入院、麻酔、手術による影響を受けやすく、手術・麻酔に対してはリスクが高く、予測できない事態に陥りやすいことも理解しました。
- 3 ; 小動物は様態が変化しやすく、様態が変化した際にその対応が難しいことを理解しました。
- 4 ; 患者（ペット）の手術、入院に対して予測しにくい事態や不慮の出来事など病院に過失のない出来事については貴院の責任は問いません。
- 5 ; 追加の検査、処置の必要が生じた場合には、その処置を行うことに同意し、別途支払いをします。
- 6 ; 入院・手術の経過については少なくとも1週間以内には必ず病院に連絡を取ります。
- 7 ; 患者の飼い主様やペットによる貴院での器物破損、咬傷等については損害賠償をします。
- 8 ; 入院時もしくは手術日に、規定の内金を手術当日に預け、退院時もしくは1週間ごとに会計します。退院時もしくは1週間ごとの会計は、保険会社や第3者からの支払いではなく、飼い主自身によって現金もしくはクレジットカードで決済します。保険請求手続きは自身で行います。
- 9 ; 以上の事項に反する場合はただちに治療費全額を支払い、ペットを引き取ります。もしくはペットの処置については病院に一任いたします。

年 月 日

飼い主様

氏名 ; _____

住所 ; 〒 _____

固定電話 ; _____ 携帯電話 ; _____

飼い主以外の連絡先名 ; _____ 電話 ; _____

保証人様

氏名 ; _____

住所 ; 〒 _____

固定電話 ; _____ 携帯電話 ; _____

<以下 とだ動物病院側の記入欄>

入院日 ; _____ 月 _____ 日 手術予定日 ; _____ 月 _____ 日

内金 ; 入院の場合 3 万円、手術の場合 5 万円

入院の内容説明者 ; _____ 手術の内容説明者 ; _____ リスク説明 ; _____

概算 ; 別紙

書類確認 ; 同意書、見積書、説明書類、入院案内、手術の案内、退院後の案内

***本証はとだ動物病院で保管いたします。入院・手術当日にご記入しご持参ください。**