

ICカード申込書

申込日	令和 年 月 日
氏名	
患者ID	病棟
申込者	氏名
	続柄 本人 家族・後見人
	連絡先電話番号

カード受領印
またはサイン

【利用規約】

申込者はICカードキャッシュレスシステムの利用にあたり、下記の規約内容に同意の上申し込むこととする。

第1条（目的）

京都府立洛南病院内に設置の機器使用料、売店での支払いのために利用する。

第2条（ICカードの保管・管理）

原則、自己管理とするが患者様の病状、医師の判断により必要であると認められた場合は病棟詰所で保管・管理する。

第3条（ICカードの再発行）

再発行料は2,200円とし、再発行手続きに必要な個人情報を株式会社メディウムジャパンに提供することに同意する。

第4条（入金の上限、支払い限度額の設定）

チャージについては1回5万円、累計10万とする。

支払限度額については、各患者様の状況に応じて設定する。

第5条（残高の清算）

退院時に現金で清算し、カードは回収する。

第6条（その他）

病院の責に帰さない原因による事故・紛失等については補償の対象外とする。