

記入例

病院長	看護部長	事務部長	医事課長

診療録等の開示申込書

太田記念病院 院長 殿

年 月 日

診療記録の開示を受けたい患者	(フリガナ)	オオタ ハナコ			
	患者氏名	太田 花子			
	登録番号(患者ID)	記入不要			
	住所	太田市大島町455-1			
	生 年 月 日	1998.5.22			
開示を希望する記録 <small>(該当する箇所に○を記入して下さい)</small>	診療科	救急科	開 示 期 間	謄写	閲覧
	<input checked="" type="radio"/>	1 診療録(カルテ)	2019年1月1日 ~ 以降すべて	○	
	<input type="radio"/>	2 検査記録・検査報告書	~		
	<input checked="" type="radio"/>	3 エックス線写真	2019年1月1日 ~ 以降すべて	○	
	<input type="radio"/>	4 C T	~		
	<input type="radio"/>	5 M R I	~		
	<input type="radio"/>	その他	~		
閲覧希望日 <small>(謄写のみ希望の場合は記入不要)</small>	第一希望				
	第二希望				
	第三希望				
	() 特に希望なし				

必要なものに○をつけて下さい。

私は、上記のとおり、診療録等の開示を希望します。
(尚、開示手数料として5,500円、謄写の場合は別途診療録印刷費用・メディア作成費用等がかかります。)

押印をお願いします。

		2020年 2月 1日	
申請者	氏名	太田 花子	印
	患者との関係	本人	
申請者が本人の場合は記入不要	住所		
	電話番号	連絡先電話番号	

(本人同意書)

私は、上記のとおり、申請者 _____ に対して、私の診療録等が開示される事に同意します。
患者本人(自筆) _____