

記入例

個人情報に関する開示請求書

令和 6年 7月 1日

必要な内容に○を付けて下さい。1の「診療記録のすべて」は2～6を含みます。7は医療照会・診断書等になります。

病院長殿
の個人情報を開示して
ます。

開示を受けようとする患者	フリガナ	(姓) ツルガミネ	(名) タロウ
	患者氏名	鶴ヶ峰	太郎
	診察券番号	0 1 2 3 4 5 6 7	
	住所	横浜市旭区川島町1764	
	生年月日	昭和40年1月1日	
開示を希望する記録等 (該当するものを○で囲む)	1 診療記録のすべて		診察日・部位等 ・記入例① 令和6年4月1日 診療時の腹部CT画像 ・記入例② 令和6年4月1日 から入院分の診療記録のすべて ・記入例③ 令和6年4月1日 受傷に関する医療照会
	2 診療録(カルテ)		
	3 検査記録・検査成績表		
	4 エックス線写真		
	5 画像：CT, MRI, エコー		
	6 看護記録		
	7 詳細をご記入下さい。		

開示請求者 氏 名 鶴ヶ峰 太郎
患者との関係 本人
住 所 同上
電 話 番 号 090-XXX-XXXX

ご連絡にご都合の良い電話番号をご記入下さい。

(本人同意書)

私は、上記のとおり、(請求者) _____ に対して、貴院が保有する私の診療記録等が開示されることに同意します。

患者本人(自署) _____

受付	病院長	管理部長	担当医	開示実施	費用徴収
ご記入不要です。			請求者と患者様が異なる場合、患者様の直筆で同意書に請求される方のお名前と、ご本人のサインをして下さい。		