診療記録等開示訂正請求書

年　　月　　日

いとう内科胃腸科医院院長殿

申請者

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり診療記録等の開示を申出します。

太枠の中をご記入ください。

<table>
<tr><td rowspan="2">1　開示を求める診療記録の内容</td><td colspan="3">☐ 診療録（カルテ）　☐ 処方内容　☐ 手術記録
☐検査所見　☐ 画像記録　☐ 看護記録
☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">・診療開示を希望する診療科（　　）
・診療を受けた期間　（　　年　　月～　　年　　月）</td></tr>
<tr><td>2　開示の区分</td><td colspan="3">☐ 閲覧　☐ 口頭による説明　☐ 複写　☐CDROM</td></tr>
<tr><td rowspan="3">3　申請者が患者本人以外の場合</td><td>申請者と患者の関係</td><td colspan="2">☐ 成年後見人
☐ 未成年者の親権者もしくは後見人
☐ 患者の親族（続柄　　）
☐ 患者の親族に準じる者（続柄　　）
☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>患者の氏名及び生年月日</td><td colspan="2">氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
生年月日　　年　　月　　日生　　性別　男・女</td></tr>
<tr><td>患者の住所及び電話番号</td><td colspan="2">住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号</td></tr>
</table>

注１　申出の際には、申出者本人であることが確認できる書類（運転免許証、旅券、健康保険証等）の提示が必要です。

２　代理人が申出する場合は、上記１の書類のほか、その資格が確認できる書類の提出又は提示が必要です。なお、患者本人が１５歳以上の場合は、開示について本人の同意が必要です。

<table>
<tr><td rowspan="2">※病院使用欄</td><td>申出者本人確認欄</td><td colspan="2">１　運転免許証　２　旅券　３　健康保険証等
４　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>申出者資格確認欄</td><td colspan="2">１　戸籍謄本　２　健康保険証等
３　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>※備考</td><td colspan="2">担当医師
署名</td><td>その他</td></tr>
</table>