

診療記録(カルテ)開示申請書

年 月 日

ユニタ医療法人
ユニタクリニック 院長 殿

〒 _____
住 所 _____
申請者 氏 名 _____
電話番号 _____

以下のとおり、診療記録の写しの交付を申請いたします。

1 申請に係る 診療記録の内容		
2 患者本人の氏名等 (患者本人以外が申請する場合)	患者本人の氏名	
	患者本人の住所 及び電話番号	
	患者本人との続柄	
※ 事務局 処理欄	患者番号	
	申請者本人 確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険証 (4) その他()
	申請者資格 確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) 住民票 (3) 委任状 (4) その他()
※備考		

- 《注》 1 「申請に係る診療記録の内容」欄は、提供の申請をしようとする診療記録が特定できるよう具体的に記入してください。※欄には、記入しないでください。
- 2 申請書および本人確認書類等の必要書類をいずれも原本と写しをご持参下さい。(郵送不可) 写しを提出いただき、原本はお返しいたします。(当院で写しの作成は行いません)
- 3 別途定める開示費用をお支払いいただいた後に開示作業を行います。
ご請求・開示作業に日数を要する場合がございます。(当日の開示は行っておりません)
- 4 険会社への申請書類の提出、他の病院の診療のために当院での診療経過の情報が必要な場合などは、この診療記録(カルテ)開示申請書の手続きによるのではなく、別に決められている「診断書」や「診療情報提供書」の方が適切な場合がありますので、ご相談下さい。