

「診療情報提供申請書」について

下記の点にご注意いただき、申請書（個人情報に関する開示請求書）に必要な事項を記入のうえ、ご提出下さいますようお願い申し上げます。

記

【提出書類】

- 1 「診療情報提供申請書」
必ずご本人、またはご遺族が記入して下さい。
- 2 確認書類（※身分証明書…運転免許証、パスポート等、顔写真入りの証明書。）
申請する診療情報の対象者本人が申請者の場合
 - ① 申請者の身分証明書申請者が申請する診療情報の対象者本人以外の場合
 - ① 診療情報の対象者本人の委任状（同意書）
 - ② 診療情報の対象者本人の身分証明書のコピー
 - ③ 申請者の身分証明書
 - ④ 戸籍謄本または続柄を示す書類の原本または写し
（申請者がご家族の場合）申請者が申請する診療情報の対象者本人のご遺族の場合
 - ① 申請者の身分証明書
 - ② 戸籍謄本または続柄を示す書類の原本または写し
※ ご親類の同意書をお願いする場合もございます。申請者が法定代理人（成年後見人等）の場合の確認書類
 - ① 診療情報の対象者本人の委任状（同意書）
 - ② 申請者の身分証明書
 - ③ 法定代理人の資格を有することを証明する書類
 - ④ 代理人の申請理由書

【所定費用】

1 閲覧（立会いのみ）	¥2,000
2 閲覧（立会い、30分までの医師による説明を含む）	¥3,000
3 電子媒体からの記録の写し（紙またはCDへの出力1枚につき）	¥20
4 コピー代（A4 1枚）	¥20
5 要約書作成料（1種類につき）	¥5,000
6 宅配または郵送料金	実費

【手続方法】

医師による口頭説明・閲覧の場合は、必ず下記の電話番号にて面談予約をおとりの上、当日受付窓口を上記書類一式をご提出下さい。その他、お問い合わせは以下までご連絡をお願いし

お問い合わせ先：電話番号 0739-26-6700

