

「カルテ等診療情報開示申出書」の記載方法

【申出者(ご本人用)】

- ① 申出書を記入した日付を記入してください。
- ② 氏名、住所、電話番号(連絡希望番号)、連絡希望時間帯を記入してください。
- ③ 認印または母印を押してください。

カルテ等診療情報開示申出書	
	① 申出日：西暦 2012年 12月 19日
淵野辺総合病院 病院長 様	②
申出者 氏名 淵野辺 花子	印
③ 住所 相模原市中央区淵野辺3-2-8	
電話番号 042-754-2222 連絡希望時間帯 15:00~17:00	

- ④ 必要な書類の隣の欄に「閲覧」か「複写」かを選択し○を付けてください。
※「閲覧」も「複写」も必要な場合は両方に○を付けてください。

「1診療録(カルテ)のみ」………医師が記録した部分のみ	
「2検査記録、検査成績表」……血液検査、尿検査、心電図等の検査記録	
「3画像」………レントゲン、CT、MR及び超音波、内視鏡等の写真	
「4診療経過の要約書」………医師が要約書の交付を必要と認め、かつ、 申出者が要約書の交付を希望した場合に限る	
「他」………上記以外に当てはまるもの	

- ⑤ 「診察日、部位等の詳細」欄
書類名、検査名、日付、診療科、担当医師名等、できるだけ詳しく記入してください。
- ⑥ 「申出理由」欄
該当する項目に○を付けてください。(※任意)

1 申出に係る診療情報内容	④	閲覧	複写	⑤ 診察日、部位等の詳細
◎他欄には、1から4以外に開示を希望する書類等があればご記入下さい	1 診療録(カルテ)のみ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	・外来カルテ(○科△△医師) 2011年6月3日～ 2011年8月1日まで ・CT画像(CD-Rでほしい) ・血液検査結果 (2011年6月分全て)
	2 検査記録、検査成績表	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	3 画像	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	4 診療経過の要約書			
	他			
◎申出理由として当てはまるものに○を記入してください。	⑥	申出理由 <input type="radio"/> (○) 他院での診察に利用(セカンドオピニオン含む) <input type="radio"/> () 病院以外への提出資料として利用() <input type="radio"/> () 遺産相続 <input type="radio"/> () その他()		

- ⑦ 氏名、生年月日を記入してください。
- ⑧ 診察券の番号を記入してください。

3 患者に関する情報	⑦	患者本人の氏名	淵野辺 花子
		生年月日	(明・大・昭・平) 33年 12月 5日
	⑧	患者カルテ番号(ID)	1 2 3 4 5 6 - 7
		患者本人の住所および電話番号	〒
		◎申出者が患者本人と異なる場合ご記入下さい。	電話： ()