「カルテ等診療情報開示申出書」の記載方法

【申出者（代理人用）】

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　　太郎　　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）

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

⑦申出者と患者との関係を記入してください。
※必要に応じて患者状況を記入してください。
⑧患者本人の氏名、生年月日を記入してください。
⑨診察券の番号を記入してください。
⑩患者本人の住所、電話番号を記入してください。

2 患者本人以外による申出の場合、必要となる情報 ⑦	患者本人の状況 ◎その他欄には必要に応じて患者状況をご記入下さい	（　　）被後見人 （　　）未成年者 （　　）成年者 その他（　　）
	患者との関係	配偶者
3 患者に関する情報 ⑧	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
⑨	患者カルテ番号（ID）	１２３４５６－７
⑩	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。	〒２５２－０２０６ 相模原市中央区淵野辺３－２－８ 電話：　０４２（７５４）２２２２

2012年12月25日改定