

記入例

診療記録等の開示申込書

開示を希望する患者さんの
情報をご記入ください

申込年月日 令和 ○年 ○月 ○日

診療記録等の 開示を受けたい 患者	フリガナ	(姓) ショウカキ	(名) タロウ
	患者氏名	消化器	太郎
	診察券番号	〇〇〇〇〇〇	
	住 所	宮城県仙台市泉区泉中央〇-〇	
開示を希望する記録の 欄に、必要な入院・外来 期間をご記入ください	生年月日	大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日	
	連絡先 (いずれか記入)	自宅番号	022-〇〇〇-〇〇〇〇
		携帯番号	080-〇〇〇-〇〇〇〇
開示を希望する 記録(該当する 箇所に○を記入 して下さい)	記録内容	診療期間	
	1. 診療録 (カルテのみ)	20〇〇年〇月〇日~20〇〇年〇月〇日	
	2. 検査記録	同上	
	3. その他	同上	

私は上記の通り、診療記録等の開示を希望します。

申 請 者

申請者の方の情報を
ご記入ください

氏名 消化器 太郎

患者との関係 本人

〒 -

住所 同上

電話番号 080-〇〇〇-〇〇〇〇