

診療記録開示申請書

年 月 日

玉谷クリニック

院長 玉谷 実智夫 殿

(申請者)

住所又は居所

〒

(ふりがな)

名前

電話番号 () —

貴院が保有する下記の個人情報の開示について請求いたします。

1 開示を請求する個人情報の種類及び範囲

▼種類 (該当するものすべてに☑)

☐ 診療録 (カルテ)

☐ 検査結果 (例: エコー検査、胃カメラ検査、大腸カメラ検査など)

☐ 画像データ (例: レントゲン、エコー画像など)

☐ 病理検査報告書

☐ その他 ()

▼期間

年 月 日 ~ 年 月 日

2 提供を受ける方法

☐ 閲覧

☐ 写しの交付

☐ 写しの送付 ※郵送代が別途かかります

(送付先) 〒

3 法定代理人又は任意代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

請求者の区分	☐ 本人の法定代理人 ☐ 本人の任意代理人
本人の状況 (開示対象者)	☐ 未成年者 (年 月 日生) ☐ 成年被後見人 ☐ 任意代理人委任者
	住所又は居所 _____
	(ふりがな) 名前 _____
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	診察券番号 _____

本人確認等（※次のチェック欄は、職員が記入します。）

（１）窓口来所による開示請求の場合

窓口に来所して開示請求をする場合、本人確認のため、運転免許証、個人番号カード（個人番号通知カードは不可）、住民基本台帳カード（注）、在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書等の住所・氏名が記載されている書類を**提示し、又は提出してください。**

（注） 住民基本台帳カードは、その効力を失うか、個人番号カードの交付を受ける時まで個人番号カードとみなされ、引き続き使用可能です。

次のうちいずれか１点

- ☐ 運転免許証
- ☐ 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）
- ☐ 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書
- ☐ その他の本人であることを証する書類（ ）

（２）送付による開示請求の場合

この請求書を送付して保有個人情報の開示請求をする場合には、（１）にある本人確認書類のコピーに併せて、住民票の写し（ただし、開示請求の前３０日以内に作成されたもの）に限り、）を**提出してください。**住民票の写しは、市町村が発行する公文書であり、コピーしたものの提出は認められません。

※個人番号カードのコピーを提出する場合は、表面のみコピーしてください。

※住民票の写しに個人番号（マイナンバー）の記載がある場合、黒塗りしてください。

次の書類（（１）の書類と併せて提出）

- ☐ 住民票の写し等

代理人による開示請求の場合は、上記（１）又は（２）の書類に併せて次の書類が必要です。

法定代理人の場合

代理人のうち、法定代理人が開示請求をする場合には、戸籍謄本、戸籍抄本、成年後見登記の登記事項証明書その他法定代理人であることを証明する書類（ただし、開示請求の前３０日以内に作成されたもの）に限り、）を**提示し、又は提出してください。**なお、戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類は、市町村等が発行する公文書であり、コピーしたものの提示又は提出は認められません。

＜未成年者の法定代理人の場合＞

次のうちいずれか１点

- ☐ 戸籍謄抄本
- ☐ その他法定代理人であることを証する書類（ ）

＜成年被後見人の法定代理人の場合＞

次のうちいずれか１点

- ☐ 登記事項証明書
- ☐ その他法定代理人であることを証する書類（ ）

任意代理人の場合

代理人のうち、任意代理人が開示請求をする場合には、委任状その他その資格を証明する書類（ただし、開示請求の前３０日以内に作成されたもの）に限り、）を**提出してください。**

ただし、委任状については、①委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書（ただし、開示請求の前３０日以内に作成されたもの）に限り、）を添付するか又は②委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし、個人番号通知カードは不可）等本人に対し１つに限り発行される書類のコピーを併せて提出してください。なお、委任状は、そのコピーによる提出は認められません。

＜本人の委任による代理人の場合＞

次のうちいずれか１点

- ☐ 委任状（原本）及び添付書類（上記①又は②）
- ☐ その他本人の委任による代理人であることを示す書類（ ）