

様式第1号（第7条関係）

診療録等開示請求書		年 月 日
磐田市病院事業管理者		住所 申請者 氏名 電話番号
<p>磐田市立総合病院における診療情報の提供に関する規程第7条の規定により、次のとおり請求します。</p>		
1 請求に係る診療情報の内容		
2 提供の区分	(1) 閲覧 (2) 口頭による説明 (3) 写しの交付 (4) 要約書の交付	
3 患者の氏名等	氏名	
	住所及び電話番号	
	続柄	
*事務局処理欄	請求者本人確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険証 (4) その他()
	請求者資格確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) その他()
*備考 《注》 1 「請求に係る診療情報の内容」欄は、提供の請求をしようとする診療情報が特定できるよう具体的に記入してください。 2 *欄には、記入しないでください。		