

診療情報提供申請書(記入例)

受付No.

※太枠に記入をお願いします。

1. 提供を受けたい診療情報の内容 (診療情報の種類・対象期間等)			
例) 現存する診療記録全て 〇月〇日～△月△日の期間の内科の診療録 等			
2. 希望する提供方法に〇 ※コピーと要約書の両方の交付はできません			
a. 閲覧 b. 口頭説明 c. コピー d. 要約書			
(a. 閲覧 または b. 口頭説明 を希望する際の希望日時記入欄)			
・第1希望 ・第2希望 ・第3希望			
/ 午前・午後 / 午前・午後 / 午前・午後			
3. 患者さんの氏名等			
患者さんの氏名等をご記入ください。			
氏 名	労災 太郎		生年月日 R〇〇年 〇〇月 〇〇日生
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 北海道〇〇市〇〇〇〇		
電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		
釧路労災病院長 殿			
申請される方の氏名等をご記入ください。			
上記のとおり診療情報の提供を受けたいので申請します。			
令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
申請者 氏名	〇〇 〇〇	印	(患者との続柄 〇〇)
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 北海道〇〇市〇〇〇〇		
電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇		

※ 確認欄 (申請者は記入しないでください)

(本人証明)	こちらで記入いたしますので、記入しないでください。	)
□選		
(代理人証明)		
□委任状 □戸籍謄本 □その他 ()		

注1 申請には各種証明書が必要です。また、受け付けの際、証明書のコピーをとらせていただきます。

2 診療情報の提供方法がコピー又は要約書の場合は、実費をいただきます。

3 書類等のお渡しまで、申請いただいた日から2週間から3週間ほどお時間を頂いて

おりますので、ご了承ください。