

診療情報開示申請書(記入例)

令和 年 月 日
※申請日(提出日)を記入

琉球大学病院長 殿

※請求者(実際に申請する者。患者本人とは限らない)の情報を記入。

【申請者】 〒 000 - 0000
住所 沖縄県〇〇市△△ 00-0-00
(ふりがな)
氏名 〇 〇 △ △
患者との続柄 □ 本人 [x] 親族 □ 代理人 □ その他()
生年月日 明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
電話番号 (〇〇〇) 0000 - 0000 ※携帯電話等

下記のとおり、診療情報の開示を受けたいので申請します。

必要とする書類の番号全てに○を付す
外来と入院の区別あり。必要なもの全てに○を付す。

□欄に✓を付してください。

Table with 2 main columns: '開示を受けたい診療科等名' and '開示を受けたい内容'. It includes fields for medical department (〇〇科, △△科), dates of records (1. 診療録, 2. 手術記録, etc.), patient name (明・大・昭・平), and contact information. Includes checkboxes for '開示の方法' (viewing vs. photocopying).

※「開示を受けたい内容」欄の説明

- 「1. 診療録」 医師が記載した記事(いわゆるカルテ) 「4. 看護記録」 看護師が記載した記事(バイタルや患者等の言動等)
「2. 手術記録」 手術の概要を記載した書類 「5. 処方箋」 処方した薬、注射等の記載
「3. 検査記録」 採血結果や生理検査等の記録 「6. 画像」 X線、CT、MRI等の画像記録
「7. (自由記載)」欄は、上記以外に開示を希望する書類等の名称(退院時要約、問診票等を記入)