

(書式 1-1)

許 可 ・ 委 任 状

武蔵野赤十字病院
院長 泉 並 木 様

記入例

私 **(=患者本人)** _____ は、

(氏名)

(開示を受ける方=申請者) _____ が、

- 私の診療録の開示を受けることを許可します。
- 私の診療録の開示を受けることを委任します。
- 患者 _____ の診療録の開示を受けること
(私との続柄 _____) _____ を許可します。

患者本人の欄

年 月 日

氏名 (自筆署名) _____ 印

住所 _____

受診科 _____ 入院病棟 _____

患者と許可・委任した方との続柄 _____

(書式 2)

確 認 書

武蔵野赤十字病院
院長 泉 並 木 様

私 _____ は、(氏名) _____ が
(私との続柄 _____)

私の診療情報の提供を受けることを希望しません。

年 月 日

氏名 (自筆署名) _____ 印

住所 _____

受診科 _____ 入院病棟 _____

(書式 1-1)

許 可 ・ 委 任 状

武蔵野赤十字病院
院長 泉 並 木 様

私 _____ は、

(氏名)

_____ が、

- 私の診療録の開示を受けることを許可します。
- 私の診療録の開示を受けることを委任します。
- 患者 _____ の診療録の開示を受けること
(私との続柄 _____) _____ を許可します。

年 月 日

氏名 (自筆署名) _____ 印

住所 _____

受診科 _____ 入院病棟 _____

患者と許可・委任した方との続柄 _____

(書式 2)

確 認 書

武蔵野赤十字病院
院長 泉 並 木 様

私 _____ は、(氏名) _____ が
(私との続柄 _____)

私の診療情報の提供を受けることを希望しません。

年 月 日

氏名 (自筆署名) _____ 印

住所 _____

受診科 _____ 入院病棟 _____