

診療記録開示必要書類 ※認印もご持参ください。

下記書類は一例です。詳しくは担当者または役所にご確認ください。

開示依頼者	状況			必要書類
□患者様 本人	□婚姻などにより氏名変更有り			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②旧姓など確認できる書類：戸籍抄本 <input type="checkbox"/>
	□15歳以上18歳未満			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②法定代理人の委任状 または 同意を得ないまま開示を行う理由を明らかにした書面 <input type="checkbox"/>
	□上記に該当しない			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/>
□患者様 本人以外	□未成年者 の法定代理 人	□15歳未満	□親権者	①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②戸籍謄本 または 住民票謄本 <input type="checkbox"/>
			□未成年後見人	①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②登記事項証明書 *写し不可 <input type="checkbox"/>
		□15歳以上	□親権者 □未成年後見人	①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②(親権者) 戸籍謄本 または 住民票謄本 (後見人) 登記事項証明書 *写し不可 <input type="checkbox"/> ③患者本人による委任状 または 同意を得ないまま開示を行う理由を明らかにした書面 <input type="checkbox"/>
	□成年法定後見人(法定代理人) □診療契約に関する代理権が付与された成年 任意後見人			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②成年後見登記事項証明書 *写し不可 <input type="checkbox"/>
	□患者様本人の判断能力に 疑義がある成年者の代理人			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②現実に患者の世話をしている親族及びこれ に準ずる方 (プライマリーケアバー)
	□現実に世話をしている親族：住民票謄本など※1 <input type="checkbox"/> 準ずる方：住民票謄本など※2 <input type="checkbox"/> ③判断能力に疑義があることを証明する書面：診断書、障害者手帳など <input type="checkbox"/> ※4			
	□患者様本人から委任を受けた任意代理人			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②委任状(患者様本人の署名・押印) <input type="checkbox"/> 本人署名ない場合、押印された印の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> ③代理人により開示依頼を行う理由を記した書面(当院様式4使用の場合不要)
□患者様 ご遺族	□患者の配偶者、子、父母及びこれに準ずる方(これらの方に法定代理人がいる場合の法定代理人を含む。)			①*本人確認書類 <input type="checkbox"/> ②配偶者、子、父母：戸籍謄本(抄本)など※3 <input type="checkbox"/> 準ずる方：住民票謄本など※2 <input type="checkbox"/> (上記の方の法定代理人の場合：成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/>)
□警察組織 や裁判所等 の公的機関	□法令に基づいた病歴照会等			①患者本人の同意書(書面の様式に定めはない) <input type="checkbox"/> ②捜査関係事項照会書などの法令に基づき、発行された書面 <input type="checkbox"/>

*本人確認書類(依頼者) *原本(写し不可)提出された書類原本は写しをとつて返却		
いづれか1点	いづれか2点 *A+A または A+B	弁護士の場合 下記のいづれか1点
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 海技免許状 <input type="checkbox"/> 戰傷傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 獣銃・空気銃所持許可証 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引主任者証 <input type="checkbox"/> 電気工事士免許状 <input type="checkbox"/> 認定電気工事士從事者認定証 <input type="checkbox"/> 特殊電気工事資格者認定証 <input type="checkbox"/> 耐空検査員の証 <input type="checkbox"/> 航空從事者技能証明書 <input type="checkbox"/> 運航管理者技能検定合格証明書 <input type="checkbox"/> 教習資格認定証 <input type="checkbox"/> 動力車操縦者運転免許証 <input type="checkbox"/> 検定合格証(警備員等) <input type="checkbox"/> 古物業商許可証 <input type="checkbox"/> 無線從事者免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(カード式) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 官公庁・公団・事業団・公庫・特殊法人等の職員の身分証明書(写真・生年月日のあるもの)	A <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 船員保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 共済組合資格確認書 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険年金証書(手帳) <input type="checkbox"/> 船員保険年金証書(手帳) <input type="checkbox"/> 国民年金年金証書(手帳) <input type="checkbox"/> 共済年金証書 <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証(更生医療) <input type="checkbox"/> 開示依頼書に押印した印の印鑑登録証明書 B 次のうち写真が貼つてあるもの <input type="checkbox"/> 会社の身分証明書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 公の機関が発行した資格証明書	<input type="checkbox"/> 日本弁護士連合会会則第29条第2項に定める弁護士の専用する記章(弁護士バッジ)及び登録番号() <input type="checkbox"/> 日本弁護士連合会又は所属弁護士会発行の身分証明書