

診療録等の開示請求をされる方へ

○開示請求の手順

- ① 「診療録等に関する開示請求書」を記載し必要な書類と一緒に提出してください。
必要な書類は「診療録等に関する開示請求書」の※欄をご確認ください。
なお、代理人をたてる場合は、委任状(原本)の提出が必要となります。
- ② カルテの準備や事務処理のため開示請求申請書を提出されてから、開示に至るまで通常は10日～2週間程度お時間を頂いておりますが、請求される量などによっては3～4週間程度のお時間を頂くこともありますのでご了承ください。

※ただし、病院の判断で開示できないものもございますので、ご了承ください。

※ 他組織(警察等)からの依頼で作成した文書等については、
当院からは提供できません。他組織(警察等)へご自身でお問い合わせ下さい。

- ③ 以下の場合、開示するカルテの一部を“黒で目隠し”します。
 - ・ 患者本人の心身の状況を著しく損なうおそれがあるとき
 - ・ 第三者の利益を害するおそれがあるとき(患者以外の個人名は基本的に塗りつぶします。)
 - ・ 同じページ内に請求期間外の記載があった場合
- ④ 開示の準備ができましたら、請求書へ記入した電話番号にご連絡いたします。
ご希望の日時がある場合は前もってお申し付けください。
- ⑤ 申請者へ連絡後に 1か月間受け取りに来なかった場合、作成した複写資料等は廃棄し、再度同様の申請があってもお断りする場合がありますのでご留意願います。

○診療録等の複写料金

・診療録、画像診断資料の複写の交付を希望される場合はコピー代をお支払いいただきますので、あらかじめご了承ください。

・料金の支払い方法については、当院へ直接支払う事が原則ではありますが、県外等の遠隔地である場合は、当院指定口座への振り込みとする事も可能です。

・口座振込の場合で、金融機関が下北地域内である場合は、当院から「納入通知書」を発行すれば振込手数料は掛かりません。下北地域外である場合は振込手数料はご自身でご負担していただきます。

コピー料金表 ※コピー用紙、フィルムのサイズ指定はできません。

	コピーサイズ	単価	消費税
診療録	A4サイズまで	¥20	税別
	A4サイズ超	¥30	
画像 (X線、CT等)	DVD-R	¥1,087	税別

○振込指定口座

※指定口座	指定金融機関名	青森みちのく銀行 むつ支店
	口座	普通預金 1896
	名義	イチブ ジム クミアイ シモキタイリョウ 一部事務組 下北医療センター 管理者

※注意) 銀行振込みの場合は、「請求者名」で振り込みされますようお願いいたします。

-担当-
むつ総合病院 医事課医事係 畑山
TEL 0175-22-2111 (内線3312)