

診療記録等の開示請求確認事項

＜開示の対象となる診療記録の範囲＞

開示の対象は、

- 診療録（医師記録） 検査記録、検査結果報告書
 - X線写真、画像（CD-Rに複写） 処方内容 手術記録 看護記録（経過表含む）
 - 紹介状（当院から発行したものに限り） 退院時サマリー
- 修正履歴が不要な場合は申し出てください。
- 但し、法定保存年限を超えたものについては、破棄済みで存在しないものがあります。

＜開示に伴う料金＞

区分	交付する写し又は複製物等	金額（税込）
開示手数料		<input checked="" type="checkbox"/> 3,300円
写しの作成	白黒A4版	<input type="checkbox"/> 1面につき11円
	白黒A3版	<input type="checkbox"/> 1面につき22円
	カラーA4版	<input type="checkbox"/> 1面につき55円
	カラーA3版	<input type="checkbox"/> 1面につき88円
	X線写真、画像等を複写したCD-R等	<input type="checkbox"/> 1枚につき1,100円
写しの送付	郵送	<input type="checkbox"/> 郵送料金の額

※保存義務期間が経過したことにより、開示できる診療録等が無い旨の証明書の作成を希望される場合は開示手数料は無料となります。

＜提出書類の取り扱いについて＞

1. 請求書及び本人確認書類に記載される個人情報、個人情報の開示などを行うために必要な範囲内で利用します。
2. 本人確認書類は適切に管理し、開示終了後、原本は返却し、コピーは当院で廃棄します。

上記に関して担当職員より十分な説明を受け、内容を確認しましたので上記内容に同意します。

年 月 日

開示請求者氏名 _____

＜連絡先＞明石市立市民病院 経営管理本部 医事課
電話番号：078-912-2323（代表）