カルテ開示について

当院では、患者さんと相互の理解を深めるために、診療記録を共有することは大切と考えております。インフォームド・コンセントの理念に基づき、より質の高い医療を実現させることを目的として、カルテ(診療記録)の開示を実施しています。

I. 受付

受付窓口 (医事課)

2. 受付時間

月曜~金曜(土曜、日曜、祝日、年末年始(I2/29~I/3)を除く。) 9時00分~I7時00分

3. 開示請求ができる方

- (1)患者本人
- (2) I5 歳未満の患者の親権者、成人後見人制度に基づく成年後見人等、患者の 同意を得た代理人、その他法定代理人
- (3) ご遺族(一等親以内及びこれに準ずる者)

4. 手続きに必要な書類

	開示請求者	必要書類
(1)	患者本人	・患者本人の身分証明書(※Ⅰ)
		・当院書式の「診療情報開示請求書」
(2)	親権者、	・申請者本人の身分証明書(※Ⅰ)
	成人後見人、	・当院書式の「診療情報開示請求書」
	法定代理人	・代理人であることを証明できる書類(※2)
	等	・患者さん本人の委任状・同意書 (※3)(15歳未満は不要。)
(3)	ご遺族	・申請者本人の身分証明書(※Ⅰ)
		・当院書式の「診療情報開示請求書」
		・代理人であることを証明できる書類(※2)

(※Ⅰ) 身分証明書(下記のいずれかⅠ点)(顔写真付きのもの)

(いずれも有効期限以内のものに限る。)

運転免許証	パスポート (旅券)
マイナンバーカード	身体障害者手帳

・上記の書類がない場合、下記のいずれか2点以上ご提示をお願いします。

被保険者証

(国民健康保険、健康保険、後期高齢者医療、介護保険、共済組合)

医療受給者証

年金手帳

印鑑登録証明書(3か月以内に作成されたもの)

写真付き職員証もしくは社員証

住民基本台帳カード

国または地方公共団体が発行した資格証明書

(※2) 代理人であることを証明できる書類 (コピー不可)

戸籍謄本(抄本)、住民票、登記事項証明書、印鑑登録証明書等は、3か月 以内に作成されたものに限ります。

代理人が弁護士・保険会社等の場合は、依頼文書のご提出も合わせてお願い いたします。

(※3) 委任状又は同意書

様式は当院様式以外でも可能ですが、同意日が | 年以内のもの。

5. 開示費用

内容	料金
開示事務手数料	3,300 円
診療録等複写料	白黒の場合: 枚につき 22 円
	カラーの場合:I枚につきIIO円
画像複写料(CD-R·DVD-R)	枚につき , 00円

(消費稅込)

- ・閲覧の場合、開示事務手数料がかかります。
- ・画像のみの複写の場合、開示事務手数料はかかりません。
- ・両面コピーの出力は出来ませんので、ご了承ください。

6. 開示の方法

開示の方法は、写しの交付または閲覧となります。閲覧が直接ご来院ください。写しの交付の場合、郵送による交付

郵送による交付の場合、振込口座をお伝えしますので、振込手数料と送料分を含めた金額のお振込みをお願いいたします。振込確認後、レターパックにて お送りいたします。

7. 開示日時

開示の準備ができましたら、申請書にご記載いただいた連絡先にご連絡いたします。 【開示日時】

月曜~金曜(土曜、日曜、祝日、年末年始(I2/29~I/3)を除く。) 9時00分~I7時00分

・受付で診療情報開示請求書(写し)をご持参のうえ、受付までお越しください。

8. その他

- (1) 閲覧の場合、病院内の指定の場所で医事課職員同席のもとに行います。
- (2) 医事課職員は、電子カルテの操作などの説明をいたしますが、病状や経過のご説明はいたしかねます。
- (3)次のいずれかに該当すると判断した場合には、開示できない場合もあります。
 - ① 第三者の利益を害するおそれがあるとき
 - ② 患者さん本人の心身の状況を著しく損なうおそれがあるとき
 - ③ 遺族に対する診療情報の提供にあたっては、患者本人の生前の意思、名誉 等を尊重します。
- (4) カルテ開示は申請後、キャンセルはお受けできません。

ご不明な点がございましたら、下記の担当までご連絡ください。

お問い合わせ

〒513-0816

三重県鈴鹿市南玉垣町 7300 番地 I 鈴鹿医療科学大学附属桜の森病院

TEL: 059-340-7411 医事課 上村

2023年1月作成