小樽市立病院開示取扱要綱　第６条様式

診療記録開示請求希望届出書

<table>
<tr><td rowspan="3">開示を受けたい患者
（患者本人）</td><td>(フリガナ)</td></tr>
<tr><td>氏　名</td></tr>
<tr><td>生年月日　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>開示を希望する診療科</td><td>科</td></tr>
<tr><td>開示を希望する期間</td><td>年　月　日　～　　年　月　日（　入院　・　外来　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開示を希望する記録</td><td>開示を希望するものにチェック☑をご記入ください
□　すべて</td></tr>
<tr><td>□　一部
□　診察記事（医師の記録）
□　看護記録（看護師の記録）
□　部門記録（リハビリなどの記録）
□　検体検査記録（血液検査・尿検査・病理検査など）
□　生理検査記録（心電図検査・エコー検査など）
□　画像検査記録（X 線写真、CT、MRI 画像検査など）
□　画像レポート
□　手術記録
□　文書（同意書・問診票・診断書など）
□　その他
（　　）
※チェック☑があっても実施していない項目は発行できませんのでご了承ください。</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考　詳細な開示希望がありましたらご記入ください。</td></tr>
</table>

小樽市立病院
OTARU GENERAL HOSPITAL