

診療情報開示申請の手順と諸費用

手続手順

- 1) 1 F 総合受付にてお申し出下さい。
- 2) 担当者による説明・開示申請受付場所は、2 F 入退院受付（患者様相談窓口・個人情報相談窓口）となります。

受付 時間	平日	9 : 00～12 : 30 14 : 00～17 : 00
	土曜	9 : 00～12 : 30

※左記時間帯でも、担当者不在の場合がございます。お手数ですが事前にお電話頂き
ご来院日時の予約をお願い致します。

- 3) 開示申請時に「診療情報開示申請書」をご提出頂きます。あらかじめ記載頂いて（当院ホームページに様式がございます）ご持参頂いても、ご申請時に記載頂くことも可能です。
- 4) また 3) に加え、下記の物をご用意願います。申請者様の確認をさせて頂くための書類等です。

申請者	ご用意頂く物
患者様ご本人様	・ 患者様の身分証明書（原本）
法定代理人の方 （患者様のご親族様等）	・ 法定代理人の方の身分証明書（原本） ・ 患者様の身分証明書（コピー可） ・ 患者様の同意書（診療情報開示申請書の同意書欄に記載頂くか、または別紙でご用意下さい） ・ 法定代理人の方と患者様との関係を証明する証明書（戸籍謄本等）（コピー可）
第三者の方	・ 第三者の方の身分証明書（原本） ・ 患者様の身分証明書（コピー可） ・ 患者様の同意書（診療情報開示申請書の同意書欄に記載頂くか、または別紙でご用意下さい） ・ 弁護士の方は、登録番号の記載された身分証明書
法律に基づく依頼	・ 法律に基づく依頼であることを示す書面（捜査関係事項照会書、送付嘱託書など）

※身分証明書については、顔写真付きの物（運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等）をご用意下さい。

- 5) 開示書類のお渡し場所は 2 F 入退院受付（患者様相談窓口・個人情報相談窓口）となります。

開示申請にかかる諸費用

項 目	金額（税込）
開示基本手数料	6,600 円/回
謄写料金 診療録・看護記録等コピー代	55 円/枚
謄写料金 画像資料（CD-ROM または DVD-ROM）	2,200 円/枚
医療照会文書料	16,500 円/部

※恐れ入りますが、現金によるお取り扱いのみとさせていただきます。

開示申請書受理後、お渡しまでに 3～4 週間ほどのお時間を頂きますので、予めご了承下さい。

【お問い合わせ先】
医療法人社団明芳会 イムス記念病院
TEL : 03-3932-9181（代表）
医事課 病歴管理室