

## 【診療記録の開示についてのご案内】

### 【開示受付窓口】

患者相談窓口(窓口にてカルテの開示とお伝え下さい)

### 【窓口受付時間】

平日 9 時から 17 時まで

### 【郵送受付】

遠方にお住まい又は来院が困難な場合にご利用いただけます

(事前にカルテ開示担当 TEL:073-447-2300(内線 3556,3557)までご連絡ください)

※ お電話 (FAX) のみでの請求はいたしかねます



### 【開示請求できる方】

原則として患者本人 (顔写真の付いた本人確認書類が必要)

(疾病によっては満15歳以上の未成年者を含む)

### 【患者本人に代わって請求できる方】 (申請者の顔写真の付いた本人確認書類<sup>※1</sup>が必要)

- ・親権者 (請求時点で患者本人が18歳未満の者に限る)
- ・遺族 (配偶者、子、父母及びこれに準じる者。左の者に法定代理人がいる場合も含む)
- ・患者の世話をしている親族等 (病状等やむを得ない場合に限る)
- ・法定代理人 (未成年者又は成年被後見人である場合に限る)
- ・任意代理人 (患者本人から委任のある者に限る)
- ・任意後見人 (診療契約に関する代理権のある者)

※ 1 必要書類については、「必要書類について」のPDFを必ずご確認ください

※ 2 上記以外の方で請求を行いたい場合は、カルテ開示担当までご連絡ください

### 【必要書類】

- ☐ 診療記録開示請求書
- ☐ 本人確認書類 (公的機関発行の顔写真付きのもの<sup>※3</sup>)  
(顔写真付きがない場合、公的機関発行書類 2 点以上<sup>※4</sup>)
- ☐ 診療記録開示請求書に記載された書類  
(原本又は原本に相違ないことを証明したもの)

送り先は必ず記載

住民票等と異なる  
住所には郵送不可

### 【郵送希望の場合は、上記と以下の送付が必要】

- ☐ 住民票 (本人確認書類と同住所のもの) ← 法人の場合不要
- ☐ レターパックプラス (住所記載有のもの)

※ 事前に必ず カルテ開示担当 TEL:073-447-2300

(内線 3556,3557)までご連絡ください



## 【開示の期限】

診療記録開示請求書を受け取ってから土日及び祝日を除いた 30 日以内

## 【開示の費用について】

- ・白黒コピー 10 円／枚
- ・カラーコピー 40 円／枚（画像の写しの交付をカラーで希望された場合）  
※希望が無ければ白黒での出力となります。
- ・CD-R 70 円／枚（当院で撮影されたレントゲン画像等の交付を希望された場合）
- ・DVD 80 円／枚（CD-R の容量を超えた画像）

## 【開示できない場合】

- （１）法令又は条例の定めるところにより開示できない情報
  - （２）患者の治療効果を妨げるおそれその他良質かつ適切な診療等の提供に支障が生じるおそれがあると認められる情報
  - （３）患者本人以外の者（以下「第三者」という。）の個人情報の保護に支障が生じるおそれがあると認められる情報
  - （４）第三者の正当な権利利益を侵害するおそれがあると認められる情報
  - （５）附属病院等の業務の適正な遂行に支障が生じるおそれがあると認められる情報
- 上記に該当する場合は、全部又は一部不開示となる場合があります。

## 【公的機関発行書類(例)】いずれも有効期限内のものに限る ※名前・住所がわかるもの

### ※ 3 写真付きの書類

- ・運転免許証又は運転経歴証明書
- ・個人番号カード
- ・身体障害者手帳
- ・学生証
- ・生徒手帳
- ・社員証明書
- ・その他省庁、都道府県発行の免許証等

### ※ 4 写真なしの書類 2 点以上

- ・健康保険証、国民健康保険、船員保険制度等に係る資格確認書
- ・共済組合手帳
- ・国民年金手帳、厚生年金保険、船員保険等の年金証書
- ・印鑑登録証明書及び登録している印鑑
- ・学生証
- ・介護保険被保険者証

### 【お問合せ(又は郵送)先】

〒641-8510

和歌山市紀三井寺 811-1

和歌山県立医科大学

経理課カルテ開示担当あて

[TEL:073-447-2300](tel:073-447-2300)（内線 3556,3557）