

診療記録開示のご案内

開示をご希望される方は、下記の内容をご確認いただき、当院指定の必要書類等をご持参の上、開示申請手続きをお願いいたします。

尚、開示申請から開示までは30日間程度のお時間をいただきます。
また、所定の料金を定めておりますので、予めご了承ください。

I. 診療情報提供（開示等）の目的

当院では、病院理念に基づき、患者様と医療従事者が診療情報を共有し、相互の信頼関係を深め、質の高い医療を実現するために診療情報の提供を行っております。

II. 当院にて提供を行う診療情報の内容

基本的に診療記録開示【複写】により行います。

下記ご希望の場合は、ご相談ください。

- * 診療記録開示後の医師との面談（開示済み診療記録についての説明）

III. 開示を申請できる方

個人情報保護のため、患者様ご本人（18歳以上）による申請及び提供を原則とします。

例外として下記の方に関しては、患者様に代わって開示申請の対象とします。

1. 親族の方（配偶者、子、父母、但しこれらの方が死亡されている場合は当院が認める親族の方）
2. 法定代理人の方（成年被後見人、未成年者等、但し、13歳以上の未成年の方は本人の同意も必要）

IV. 開示のできない場合

次のいずれかに該当する場合は、開示できませんのでご了承ください。

1. 患者本人又は第三者の生命、心身の状況を損なうおそれがあるとき
2. 本人又は第三者の財産、その他の権利利益を害するおそれがあるとき
3. 当院の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるとき
4. 当院の診療情報提供（開示等）の目的に反するとき
5. 医師の守秘義務に反するとき
6. 開示委員会において診療情報提供（開示等）が不適切だと判断したとき

V. 開示の範囲

1. 当院作成の診療録に含まれるすべての記録
 2. 当院にて診療時に撮影したレントゲン・CT・MRI等の放射線画像データ
- ※ 但し、他の医療機関からの紹介状など、当院以外の第三者が作成した書類は除きます。

VI. 開示の申請手続き

院内の開示委員会を経て作業を行うため、申請日当日に診療記録の開示を行うことはできません。予めご了承くださいの上、余裕を持って申請を行ってください。

1. 申請方法

診療記録の開示を希望される場合、当院が指定する申込書等の必要書類をご提出いただいております。申込書は、当院のホームページ（来院・入院の方へ > 各種相談窓口 > 診療記録開示相談）より印刷し、記入例を参考に必要事項をご記入ください。
尚、申請者によって必要書類は異なります。詳細は、別紙「必要書類について」をご参照ください。申込書等の必要書類をご持参いただき、1階総合案内にて開示申請ご希望の旨をお申し出ください。ご不明点等ございましたら、その際に併せてお申し出ください。
その後、担当者より1階文書受付へご案内いたしますので、ご持参いただいた必要書類を提出し、申請を行ってください。

2. 診療記録開示についての回答

申込書受領後30日以内に申請者様へ「診療記録開示についての回答書」にて診療記録開示の可否・請求料金等をご通知いたします。
尚、患者様の治療上の不利益やプライバシー保護の問題等により、ご希望に添えないこともございます。

3. 診療記録開示の提供当日についてのご注意

- * 診療記録開示の提供は、申請者の方へ行うことを原則としております。お手数ではございますが、申請者ご本人様ご来院くださいますようお願いいたします。
- * ご来院の際は、「診療記録開示についての回答書」、申請時に提示した本人確認の証明書、印鑑を必ずご持参ください。
- * 複写のお渡しは、料金と引き換えになります。尚、複写受け取り後の再申請（開示対象の追加等）は、開示手数料が再度発生いたします。
- * ご用意した診療記録の複写は、全てお引き取りいただきます。複写枚数につきましては、申請受理後に開示作業を開始しなければ把握できないため、申請前に確認することはできません。ご了承ください。

VII. その他

- * 郵送での診療記録開示、申請者の代理人による申請及び診療記録開示は行っておりません。
- * 診療記録開示の日程が不都合な場合は、事前に「診療記録開示についての回答書」に書かれている担当者にお手数ではございますが、連絡をお願いいたします。
- * 連絡がなく3か月以上お受け取りがない場合は、複写は破棄いたしますので、ご注意ください。

VIII. 各種料金について

■ 診療記録開示手数料： 1回 5,500円 (税込)

※ 診療記録開示の申請手続きの際に請求させていただきます。

院内開示委員会開催の結果、ご希望に添えない場合も返金いたしかねます。ご了承ください。

■ 複写料：

＜ 外来及び入院診療録 帳票1枚につき (税込) ＞

※ 白黒の複写にて提供いたします。

カラー複写での提供をご希望の場合には、申請手続きの際にお申し付けください。

● 白 黒

A3)	110円
-----	------

A4)	55円
-----	-----

B4)	66円
-----	-----

B5)	33円
-----	-----

● カラー

A3)	220円
-----	------

A4)	110円
-----	------

B4)	132円
-----	------

B5)	66円
-----	-----

＜ 放射線画像データ (レントゲン・CT・MRI等) 1枚につき (税込) ＞

※ CD-Rにて提供いたします。

● CD-R

1,100円

■ 開示後面談料 (診療記録説明)： 1回 16,500円 (税込)

※ 開示後面談の申請手続きの際に請求させていただきます。

なお、面談時間は、最長30分までとさせていただきます。

※ 日程については、申請後に改めて調整させていただきます。

IX. 診療情報提供 (開示等) に関するお問い合わせ

その他ご不明な点につきましては、下記へお問い合わせください。

■ 申請手続き・受け渡し・お問い合わせ受付時間： 平日 (月曜日～金曜日) 9:00～16:00

※ 土曜日、日曜日・祝祭日、年末年始 (12月29日～1月3日) は、受付を行っておりません。

ご了承ください。

■ お問い合わせ電話番号： 03 (3444) 6161 (代表) 総合案内