診療記録コピー受領の依頼確認書

	_	※現在の氏名が通院時の氏名と違う場合はご記入ください			۱,				
フリガナ			·	·		フリガナ		·	
患者氏名						旧氏名			
生年月日	(西暦)	年	月	В		受取方法	口院内受取	□郵送(着払い)	

診療記録を提供する際は、<u>提供する枚数に応じて料金が発生</u>します。

提供する内容が多くなると高額になることが予想されますので、必要だと思う記録を選んでください。 選択に際しお困りの点等がございましたら、お気軽にご相談ください。

当センターより提供する診療記録の内容は以下の通りです。

	必要な項目の口に印(✔)をこ記入くたさい。								
1	提供を希望する期間について								
	期間をご記入ください								
2			チェック (√)欄						
	診療経過の要約を希望			希望される内容について医師が要約書を作成します。 料金は一律5,500円となります。 ※ 診療記録の提供ではありません。					
	記載してほしい内容をご記入ください								
	٣			希望される内容のカルテを提供します。					
	診	療記録を希望	チェック (√)欄	料金は提供枚数に10円をかけた金額となります。 記録の内容					
	経過記録			医師、看護師等の全医療者の記録です。					
	看護記録			看護師が記載した記録に限定した部分です。					
	退院時サマリー			医師や看護師が入院中の経過についてまとめた退院時要約です。					
		投薬情報	_	実際に処方された薬や投与された注射の薬剤名や投与方法が記載されています。					
		内服薬・外用薬		内服薬とは飲み薬の情報です。 外用薬には塗り薬、貼り薬、点眼薬、点鼻薬などが含まれます。					
		注射薬		点滴、予防接種の情報も含まれます。					
		手術記録		手術の内容について記録したものです。					
		検査記録	_	実際に行った検査の結果報告書です。					
		検体検査		検体検査には検尿や採血、遺伝子、病理組織などの検査が含まれます。					
		生理検査		生理検査には脳波、心電図、超音波検査などが含まれます。					
		放射線画像		撮影した放射線画像です。					
		読影記録		撮影した放射線画像をもとに放射線科医が読影した内容が記載されています。					
3	3 その他希望する記録があればご記入ください。								
	例:同意書、入院診療計画書、経過表、麻酔記録								
	1								