

# 記載例

熊本赤十字病院長  
院長 平田 稔彦 様

公  
印

〇〇〇〇〇弁護士事務所  
〒〇〇〇-〇〇〇  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
TEL 〇〇-〇〇〇〇〇  
弁護士 日赤 太郎  
担当事務 日赤 花子

## 医療記録開示依頼書

下記のとおり医療記録開示を申請します。

(記)

【患者名】 〇〇〇〇〇

【生年月日】 〇年〇月〇日

【住所】 〒〇〇〇—〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

【開示期間】 〇年〇月〇日～〇年〇月〇日

【開示内容】 全ての診療録（検査画像記録含む）

【希望媒体】 電子媒体

【添付資料】  
・委任状  
・身分証（弁護士）  
・戸籍謄本