記載例

熊本赤十字病院長　様

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

公印

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】　○○○○○

【生年月日】　○年○月○日

【住所】　〒○○○―○○○○
○○○○○○○○○○

【開示期間】　○年○月○日～○年○月○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