診療記録等の開示を希望される方へ

出水郡医師会広域医療センター

当院では、患者さんが疾病と治療について深く理解したうえで、医師との信頼関係のもとに医療の提供を行えるように、患者さんからカルテ等診療記録の開示希望があった場合には、治療効果への影響やプライバシーの保護等について支障が生じないことを確認した上で、開示をしております。

ただし、診療記録等の開示にあたっては、刑法上の守秘義務および個人情報保護がありますので、厳格な書類上の手続きが必要となります。

開示の希望をされる方は、この案内をご覧いただき、必要な書類をご持参の上手続きされますようお願いいたします。

1. 開示を申請することができる方

- (1) 満15歳以上の患者さんご本人（ただし成年被後見人等を除きます）
- (2) 診療契約に関する代理権が付与されている任意後見人
- (3) 法定代理人（患者ご本人が未成年の場合や、審判により判断能力に欠くと認められる場合等）
- (4) 患者本人から代理権を与えられた親族及びこれに準ずる者
- (5) 患者本人が死亡されている場合の遺族（配偶者・子・父母及びこれに準ずる者）

2. 申請の手続き

- (1) 申請される方は、開示申請書にご記入の上、必要な書類を添えて医療情報管理室（診療情報管理士）へ提出していただきます。
- (2) 申請書の受理後は、開示について病院として検討致しますので、決定までの間お待ちいただきます。
- (3) 開示ができないと判断された場合は、申請された方へご連絡します。
- (4) 開示費用については下記診療情報開示請求手数料 一覧をご確認ください。

3. 開示ができない場合

次の場合は開示ができない（一部開示ができない）ことがあります。あらかじめご了承ください。

- (1) 患者さんの心身状態や治療効果に悪影響があると予想される場合
- (2) 開示することにより患者さんおよび関係者の権利、利益または生命の安全を損なう恐れのある場合
- (3) 治療目的でない診断に関する診療記録である場合
- (4) カルテ破棄済み等で不存在の場合
証明書が必要な場合は不存在証明書を発行します。
費用については下記診療情報開示請求手数料 一覧をご確認ください。

4. 開示までの期間

開示申請書を受理した日から約2週間程お時間をいただきます。

個人情報のため院内での承認が必要であり、また必要に応じて追加書類をお願いする場合があります。その際はお渡しまでにさらにお時間を要する場合がありますので、ご了承ください。

5. 照会文書や回答書等の記載申し込みの場合

費用については下記診療情報開示請求手数料 一覧をご確認ください。

6. 申請書の提出の際にお持ちいただく書類

情報開示をされる方の区分により、必要な書類が異なります。

申請者		必要書類
患者本人（15歳以上）		<ul style="list-style-type: none"> ● 本人確認書（注1） ● 開示申請書
代理人	親族及び これに準ずる方 (患者本人が15歳以上)	<ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ※患者本人の委任状または同意書（注3） ● 申請者の本人確認書（注1） ● 患者との続柄が確認できる書類（注2） ● 患者本人の本人確認書（注1）
	任意代理人	<p>患者が存命の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ※患者本人の委任状または同意書（注3） ● 申請者の本人確認書（注1） ● 患者本人の本人確認書（注1）
	法律事務所、保険会社等	<p>患者が死亡している場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ● 申請者の本人確認書（注1） ● 依頼人の本人確認書（注1） ● 依頼人の委任状または同意書 ● 依頼人と患者との続柄が確認できる書類（注2） ● 死亡の事実が確認できる書類（注4）
	法定代理人	<p>親族及び これに準ずる方 (患者本人が15歳未満)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ● 申請者の本人確認書（注1） ● 患者との続柄が確認できる書類（注2） ● 患者本人の本人確認書（注1）
	成年後見人	<ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ● 申請者の本人確認書（注1） ● 患者本人の本人確認書（注1） ● 成年後見人の登記事項証明書または公正証書
	ご遺族	<p>親族及び これに準ずる方</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 開示申請書 ● 申請者の本人確認書（注1） ● 患者との続柄が確認できる書類（注2） ● 死亡の事実が確認できる書類（注4）

注1：運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等（顔写真付きのもの）

注2：住民票、戸籍謄本等

注3：患者本人の来院が難しい場合、申込用紙の同意書欄記載までお願いします。

患者の判断・身体能力の事情により委任状の作成が困難な場合は、患者の状態を確認できる書類（医師の診断書、障害者手帳等）を提出。当院受診継続中で患者の現況が確認できる場合は不要。

注4：住民票(除票)、戸籍謄本、死亡診断書等（当院で死亡した場合は不要）

※ このほかに、患者さんとの関係を証明するものの提出をお願いする場合があります。

6. その他注意事項

- ① 開示によって、万が一、不都合・不利益な事案が発生することがございましたも、当院は責任を負いかねます。
- ② 閲覧に関して書き込みや改ざん、写真撮影については、万が一の情報漏洩等を防ぐため禁止しております。

診療情報開示手数料 一覧

項目		料金 (税込)
基本手数料	紙の場合	
	1～30 枚	1,100 円
	30～100 枚	2,200 円
	100 枚以上	3,300 円
	電子媒体の場合	1,100 円
+プラス		
紙媒体 (カルテ複写)	1 枚	22 円
電子媒体 (CDROM)	補助カルテ (紙媒体) の複写は紙提供 (1 枚 22 円) 別途かかります	2,200 円
画像 (フィルムまたは CD)	1 枚	1,100 円
その他紙書類複写	1 枚	22 円
診療報酬明細書		3,300 円

項目		料金 (税込)
カルテ閲覧		1,100 円
不存在証明書	本人・家族	110 円
	第三者	550 円
照会文書・回答書	本人・家族	5,500 円
	第三者	8,800 円

問合せ先 (開示担当)

出水郡医師会広域医療センター

医療情報管理室 診療情報係

連絡先 : 0996-73-1331