

代理人申請書  
(ご遺族からの申請によるもの)

申請書記載日をご記入下さい。

年 月 日

済生会熊本病院  
院長 中尾 浩一 様

私(申請者)

(患者さんとの関係: ) に対する

(患者さんの氏名) の診療情報の提供について、  
現時点において患者本人が死亡しているため、別添診療記録等の開示申請書により診療記録等の開示を申請  
致します。

【代理人(申請者)】

ご遺族の情報をご記入下さい。法律事務所・保険会社の方の情報ではありません。

フリガナ 氏 名	
患者との関係	
住所	
電話番号	

【必要(添付)書類】

- ◇ 代理人が本人であることを証明するもの (運転免許証など)
  - ◇ 患者と代理人申請者との関係を証明するもの (戸籍謄本など)
- ※正当な手続きを経て行われた記録開示により発生する当事者の不利益に対し、病院は一切責任を負いません。

【患者】

ID (診察券番号)	
氏 名	
住 所	
電話番号	

《病院使用欄》

						(備考)
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	