別紙 1

委任状

私は、

代理人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　患者本人との続柄：＿＿＿＿＿＿

代理人住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

を代理人として、下記の事項を委任します。

記

私に関する診療録（カルテ)、 画像データ、検査結果等の開示を請求し、写しなどの交付を受けること

以上

【委任者】

氏　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印　　生年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿