

理事長	事務局長	事務局次長	PMS管理者	部長	課長	係長	係

令和 年 月 日

文書番号 CP-K08-S01

公益財団法人北海道結核予防会
理事長 館石宗隆 様

請求者 住所
氏名
本人との関係
電話番号

㊞

個人情報に関する開示請求書

私は、貴会が保有する下記の個人情報を開示していただきたく、請求いたします。

開示を受けようとする受診者名	フリガナ	姓)	(名)
	氏名		
	受診者番号		
	住所		
	生年月日		
	本人確認書	免許書 (写)	保険証
開示を希望する記録など (該当するものを○で囲む)			診察日・部位など
	1、診察記録のすべて 2、診療録 (カルテ) 3、検査記録・検査成績表 4、エックス線写真 5、画像：CT、エコー 6、心電図コピー 7、看護記録 8、その他		