

カルテ開示を希望される方へ



カルテ開示請求される方は、このお知らせをお読みになられたうえで、当院指定の「診療記録等の開示申込書」をご記載いただき、必要書類をご持参の上、受付場所までお越しください。また、ご自宅が遠方の方など、来院が困難である場合、郵送での受付も行っております。

1. 開示請求受付（来院される場合）

受付時間：月曜日から土曜日（祝祭日を除く）午後14時～午後17時まで。

※事前にお電話にてご相談ください。

2. 開示請求受付（郵送される場合）

宛先：〒838-0141 福岡県小郡市小郡217-1

社会医療法人シマダ島田病院 診療情報管理課

電話番号：0942-72-2054

※後日内容確認のため担当者より御連絡させていただきます。

3. 必要書類

(1) 患者さんご本人が申請される場合

- ・診療記録等の開示申込書
- ・身分証明書

(2) 患者さんご本人以外の方が申請される場合

- ・診療記録等の開示申込書
- ・患者本人の委任状・同意書の原本（本人に判断能力がある場合）（病院様式あり）
- ・患者さんと申請者の続柄（関係）が証明できるもの（戸籍謄本など）
- ・身分証明書

(3) 患者さんが委任した弁護士が申請される場合

- ・診療記録等の開示申込書（申請者の弁護士が記入）
- ・患者本人（遺族）の委任状・同意書の原本（病院様式あり）
- ・患者本人（遺族）の身分証明書（遺族の場合、戸籍謄本など必要）
- ・弁護士の身分証明書（弁護士会発行）

<身分証明書について>

※1 点で確認できる書類

運転免許証、住民基本台帳カード（写真付のもの）、有効期間中の日本国旅券、戦傷病者手帳、海技免状、船員手帳、電気工事免状、宅建建物取引主任者証、無線従事者免許証、猟銃/空気銃所持許可証、官公庁職員身分証明書（張り替え防止済みの写真付）
マイナンバーカード（顔写真付）

※2 点必要な書類（A から 2 点、又は A と B の各 1 点）

- A** 国民年金証書（手帳）、厚生年金証書（手帳）、船員保険年金証書（手帳）、基礎年金番号通知書、恩給証書、共済年金証書、介護保険証、印鑑登録証明書（6ヶ月以内発行のものと登録印鑑）
- B** 学生証（張り替え防止済の写真付）、会社の身分証明書（通行証等は不可、張り替え防止済の写真付）、市県民税の納税証明書または非課税証明書（いずれも最新年で6ヶ月以内の発行のもの）、身体障害者手帳、源泉徴収証（最新年のもの）

4. 開示方法

当院では3通りの方法で開示が行えます。

①記録媒体（CD/DVD）

電子データを記録媒体に複製しお渡しします。

②紙媒体

紙面に印刷しお渡しします。

③閲覧のみ

電子カルテを閲覧できます。記録媒体や紙媒体でのお渡しはありません。

5. 開示に係る費用

※開示に要した料金等の実費・手数料、送料は開示請求者への請求となります。

① (記録媒体でお渡しの場合)

- ・開示料金一律 5,500 円
- ・画像 CD-R (1 枚) 3,300 円

② (紙媒体でお渡しの場合)

- ・開示料金 (診療録等コピー10 枚まで含む) 一律 5,500 円
- ・11 枚目より 1 枚 20 円
- ・画像 CD-R (1 枚) 3,300 円

③ (閲覧のみの場合)

- ・開示料金一律 5,500 円

6. 問い合わせ先

社会医療法人シマダ嶋田病院 診療情報管理課 0942-72-2054

改訂日：2026 年 1 月 1 日