# 診療情報（カルテ）開示について

診療情報の開示をご希望の方へ

## 1　請求方法

| 直接来院により請求する方法 |
| --- |
| 受付窓口にて「診療情報（カルテ）の開示手続きをしたい」とお申し出ください。 |
| **郵送により請求する方法** |
| 診療情報提供申請書（別紙１）に必要事項を記入の上、下記宛に郵送してください。<br><br>〒080-8518<br><br>帯広市西 18 条北 2 丁目 16 番地<br><br>独立行政法人国立病院機構帯広病院　医事課 宛 |

## 2　受付時間

平日（月曜日～金曜日）　**8：30～17：15**

※ 土日祝は対応しておりませんのでご了承ください。

## 3　開示料金

| 項目 | 料金 |
|---|---|
| 基本料 | 5,500 円／件 |
| 紙による複写<br>（白黒のみ） | 22 円／枚 |
| 画像検査データ<br>（CD-R） | 4,000 円／枚 |
| 閲覧のみ | 100 頁ごとに 100 円 |

※郵送での受取りを希望する場合、送料は着払いとなります。

## 4　開示の対象者

| |
|---|
| ● 患者様ご本人 |
| ● 患者様が指定したご家族等 |
| ● 法定代理人 |
| ● 実質的に患者様の介護・支援を行っているご家族等 |
| ● ご遺族<br><br>※主治医が必要と認める場合 |

## 5　お問い合わせ窓口

医事課

**TEL：0155-33-3155**