

## 開示請求等に係る委任状

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

### 記

- 1 個人情報(診療記録)の開示請求を行う権限
- 2 開示決定等の期限の延長及び期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限
- 3 開示請求に係る個人情報(診療記録)の開示、部分開示又は不開示の決定通知を受ける権限
- 4 開示の実施の方法その他政令で定める事項を申し出る権限及び開示の実施を受ける権限

年 月 日

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※委任者の欄はご本人が記入してください。

### (添付書類)

委任状の提出にあたっては、委任者および代理人の本人確認のため、下記の書類のいずれかを添付してください。

- ・ 運転免許証の写し
- ・ 個人番号カード(マイナンバーカード)の写し
- ・ 旅券(パスポート)の写し
- ・ その他身分証明書の写し