

2022年1月1日現在

「診療個人情報の訂正・追加・削除・利用停止・第三者への提供停止申請書」について
東京女子医科大学病院

下記の点にご注意いただき、申請書（別紙）に必要事項を記入の上、ご提出下さいますようお願い申し上げます。

記

【提出書類】

1. 「診療個人情報の訂正・追加・削除・利用停止・第三者への提供停止申請書」

***必ずご本人、ご家族またはご遺族が記入して下さい**

2. ご本人、ご家族、ご遺族の場合

①ご本人の場合：本人確認資料の写し（別表1参照）

②ご本人以外の場合：次の書類の原本又は写し

ア) 死亡されている場合（原則として配偶者、子、親、兄弟姉妹）：戸籍謄本又は続柄を示す書類（原本）、申請者の本人確認資料の写し（別表1参照）

イ) 15歳以下の場合（原則として親権者）：戸籍謄本又は続柄を示す書類（原本）、患者の本人確認資料の写し（別表1参照）、申請者の本人確認資料の写し（別表1参照）

ウ) 16歳以上で本人の意志表示が出来ない場合（原則として配偶者、子、親、兄弟姉妹）：戸籍謄本または続柄を示す書類（原本）、患者の本人確認資料の写し（別表1参照）、申請者の本人確認資料の写し（別表1参照）

エ) 16歳以上で本人の意志表示が出来る場合（原則として配偶者、子、親、兄弟姉妹）：戸籍謄本または続柄を示す書類（原本）、患者の本人確認資料の写し（別表1参照）、申請者の本人確認資料の写し（別表1参照）、本人の同意書（原本）

3. 法定代理人（成年後見人等）の場合

申請者の本人確認資料の写し（別表1参照）、資格を有することを証明する書面の写し、開示対象者となる方の本人確認資料の写し（別表1参照）、開示対象となる方の同意書、代理人の申請理由書

注) ①同意書はご本人の自署でお願い致します。有効期間は、記載日から3ヶ月以内とさせていただきます。

②戸籍謄本や住民票は、今回の申請に対し交付されたものをご提出ください。

【所定費用】

原則、無料

【手続方法】

総合外来センター1階 案内又は下記までご提出またはご郵送（「診療個人情報の訂正・追加・削除・利用停止・第三者への提供停止申請書在中」と明記）下さい。

◎お問い合わせ先 東京女子医科大学病院 医療記録管理室 TEL03-3353-8111（代表）

◎提出・郵送先 〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号
東京女子医科大学病院 医療記録管理室

本人確認書類一覧

全てにおいて、有効期限がある場合は期限切れでないものに限りです。

1つで受付可能な書類

運転免許証の写し

運転経歴証明書（平成24年4月1日以降交付のもの）の写し

特別永住者証明書・在留カードの写し

旅券（令和2年2月3日以前発行のもの）の写し

個人番号カード（マイナンバーカード）の写し（顔写真のある面のみ）

※個人番号通知カードは受付不可

各種福祉手帳（顔写真の貼付あり）の写し

（例：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保険福祉手帳等）

官公庁発行の氏名・住所・生年月日の記載があり顔写真の貼付がある書類の写し（注1）

2つで受付可能な書類

各種健康保険証の写し

各種年金手帳の写し

母子健康手帳（出生届出済の証明があるもの）の写し

※2つの内の1つは以下の本人確認書類でも受付可能

社員証（生年月日の記載があるもの）の写し

学生証（生年月日の記載があるもの）の写し

官公庁発行の氏名・住所・生年月日の記載があり顔写真の貼付がない書類の写し（注1）

住民票（原本）（注2）（注3）

住民票の記載事項証明書（原本）（注2）（注3）

戸籍の謄本又は抄本で附票の添付があるもの（原本）（注2）（注3）

印鑑登録証明書（原本）（注2）

（注1）提示時点で有効なもの（有効期限がない場合は作成後6ヶ月以内）

（注2）発行日から6ヶ月以内のもの

（注3）家族からの申請において続柄を示す為の住民票や戸籍謄本については、今回の申請に対し交付されたもの。

診療個人情報の訂正・追加・削除・利用停止・第三者への提供停止申請書

東京女子医科大学病院長 殿

年 月 日

診療科名:

申請者	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	自 宅: 携 帯:

(申請者が開示の対象となる方と異なる場合は、続柄を記入して下さい。) 続 柄 ()

開示対象となる方	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	

申請内容 ()内に○を記入して下さい。	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止	
申請内容を具体的に記入して下さい。		
女子医大 記入欄	女子医大受理日	年 月 日
	①本人申請の場合	運転免許証 ・ 個人番号カード(表面) ・ その他()
	②本人以外の場合	ア) 15歳以下の場合(原則として親権者) <small>申請者本人確認書類・患者本人確認書類・戸籍謄本又は住民票</small> イ) 16歳以上で本人の意思表示ができない場合(原則として、配偶者、子、親、兄弟姉妹) <small>申請者本人確認書類・患者本人確認書類・戸籍謄本又は住民票・診断書</small> ウ) 成年被後見人の場合 <small>法定代理人本人確認書類・患者本人確認書類・法定代理人資格を有する事を証明する書類</small>