平成　　年　　月　　日

財団法人　天理よろづ相談所病院　病院長殿

診療記録等開示審査書

診療記録等開示審査委員会

診療記録等開示請求に対し委員会は以下のとおり答申します。

申請年月日	
患者氏名	
請求者氏名	（患者本人との続柄＿＿＿＿＿）
請求の区分	１．閲覧　　２．複写
委員会答申	１．閲覧　可　不可 ２．複写　可　不可 ３．文書による詳細な診療経過報告　可　不可
一部又は不可とした理由	
主な意見	