

委任状

私は、

(代理人氏名) (患者本人との関係)

(住所)

(電話番号) () - () - ()

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私に関する診療録等の閲覧・謄写などを申請し、写しなどの交付を受ける件

西暦 年 月 日

委任者(患者本人) 住所_____

氏名_____

生年月日_____年 月 日生

※委任状は患者様本人が全て記入して下さい。