様式第5号（第10条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

（医療機関）

　　　　　　　様

丸亀市長

診療報酬明細書等の部分開示について（お知らせ）

丸亀市診療報酬明細書等の開示に係る取扱要綱に基づき、下記の者から診療報酬明細書等の開示請求がありました。

つきましては、別添の診療報酬明細書等の写しを　　　　年　　月　　日付で請求者あて部分開示決定しましたのでお知らせします。

なお、「傷病名」欄、「摘要」欄、「医学管理」欄、全体の「その他」欄、「処置・手術」欄中の「その他」欄及び、「症状詳記」を伏せた部分開示のため、主治医に対する事前の確認は行っておりません。

記

１　請求者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 請求者 | 請求者名 | 受診者名 |
|  | １　本人  ２　法定代理人  ３　任意代理人 |  |  |
|  |
|  |

２　開示した診療報酬明細書等

|  |  |
| --- | --- |
| 診療年月 | 開示内容 |
| 年　　　月診療分 | 部分開示（別添のとおり） |
| 年　　　月診療分 | 部分開示（別添のとおり） |
| 年　　　月診療分 | 部分開示（別添のとおり） |
| 年　　　月診療分 | 部分開示（別添のとおり） |

担当者：　　　　　　　　電話番号　　―