

申請者様 独自の同意書をお持ちの場合、委任状は不要。
同意書をご提出ください。
※文書日付原則 3 カ月以内の物。

委任状

イムス東京葛飾総合病院
病院長 殿

申請者様

保険会社・委託業者・弁護士 御担当者様の情報↓

私は、

(代理人名) _____ (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

イムス東京葛飾総合病院における、私に関する診療情報の閲覧、謄写などを申請し、
写しなどの交付を受ける件

患者様本人記載 ↓

年 月 日

患者本人 (委任者) 住所 _____

氏名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(代理人) 住所 _____

氏名 _____ (患者本人との関係) _____

患者本人 (委任者) 欄本人記載の場合不要 ↑

本人の署名が難しい場合(ご家族が署名の場合)に記載。

※その際、患者様とご家族様との関係性の分かる書類のコピー頂いております。 イムス東京葛飾総合病院
戸籍謄本や住民票のコピー等