

別記
第1号様式

申 立 書

新潟県立加茂病院長 様

平成 年 月 日

住所

署名



(患者本人氏名)

私は、_____の診療情報の提供を申し出るにあたり、下記の理由により、新潟県立病院における診療情報の提供に関する指針第4の(2)のイに規定する「患者のケアを行っている親族等」に該当することを申し立てます。

記

1 患者本人との続柄

2 患者本人のケアを行っている状況

(患者様本人のケアを行っている期間、状況等について具体的に記入してください。)