

委任状（代理人選任書）

日本鋼管福山病院 病院長 殿

私に関する診療記録等の開示を申し込み、閲覧、開示を受けるにあたって以下に示す人物を代理人として委任いたします。

代理人氏名 (患者様との関係)

_____ (印)

住所

電話番号

委任者（患者さま本人）

住所

氏名（自書）

_____ (印)

生年月日

M, T, S, H, R 年 月 日生

※ 委任状を受理する際に以下に示します書類等の提示をお願い致しますのでご了承ください。

- 1、 本人、代理人の身分証明書類（運転免許証、健康保険証等）
- 2、 患者さまと代理人の関係を証明する書類等