

# 記入例

【院内職員以外の閲覧者用】  
第一号様式（第四条関係）

## 診療記録閲覧許可申請書

※記入日

令和 ○年 ○月 ○日

大阪市立総合医療センター病院長 様

※退職後の勤務先および  
勤務先住所を記入

所 属 ○○○○病院△△科  
住 所 大阪市○○区△△町□□1丁目2番3号  
氏 名 都島 太郎 ※自署で記入  
当院担当診療部長 ※空欄のまま提出可



大阪市立総合医療センターにおける診療記録閲覧のため、下記のとおりご許可いただきますようお願いいたします。

※閲覧開始希望日～終了日は最大6か月以内で記入

1. 期 間 令和 5年 4月 1日 ～ 令和 5年 4月 31日

2. 来院頻度 週・月に 3 回程度

3. 退職年月日 令和 2年 3月 31日

4. 在職時所属診療科 ○○○○科

※研修医であった場合

「教育研修センター」ではなく閲覧を希望される診療科をご記入ください。

（複数ある場合は主なものをひとつ）

5. 目 的

詳細に記入してください。（別紙添付でも可）

○○学会の認定医申請において貴院で経験した手術症例の記載が必要であるため