

委任状

私は、代理人氏名（委任者から見た続柄： ）

代理人住所

代理人電話番号

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私に関する診療情報の提供を申し出て、閲覧する又は写しの交付を受ける件

委任者（患者本人）

氏 名 印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

住 所

令和 年 月 日

委任状は、必ず委任者自身ですべての項目を記入してください。

代理人は、次のものを委任状とともに提示してください。

代理人の本人確認ができるもの（運転免許証等の現物）

委任者の運転免許証等の写し

委任者との関係がわかるもの（戸籍謄本、弁護士会の弁護士証明書など）