

様式第7号（引渡書）

平成 年 月 日

様

医療法人社団青空会 町病院
院長 猪又 義光

診療記録の写しの交付引渡書

平成 年 月 日付であなたから提供申出のありました診療記録につきまして、下記のとおり代金と引き換えにより交付いたします。

記

写しの交付内容	(1) カルテ (枚× 円= 円)	
	(2) フィルム (枚× 円= 円)	
	(3) その他 (枚× 円= 円)	
	合計 : 円	
引渡し日時及び場所	日時	平成 年 月 日 () 時 分~
	場所	医療法人社団青空会 大町病院
担当課	大町病院事務部医事課 担当者： 電話番号：0244-24-2333	
備考		

〔注1〕 当日は、この通知書及び本人確認のために必要な書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、年金手帳など）を医事課窓口に掲示し、又はその写しを提出してください。

〔注2〕 都合により上記の日時に来院できない場合は、あらかじめその旨を担当者までご連絡ください。