様式第18号（第31条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 受付日 | 整理  番号 | 請求者名 | 請求枚数  (※1) | | | | | 開示  方法 | 手数料徴  収の有無 | 保険医療機関等照会 | | | 開示等決定日  (通知所送付日) | 決定内容  （開示等枚数） | | | | | | 実施方法等  申出書 | 開示実施日  (※2) | 備　　　考  (※3) |
| 照会日 | 再照会日 | 回答日 |
|  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 窓口 |  |  |  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 郵送 | 開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 部分開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不存在 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 窓口 |  |  |  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 郵送 | 開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 部分開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不存在 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 窓口 |  |  |  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 郵送 | 開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 部分開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不存在 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 窓口 |  |  |  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 郵送 | 開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 部分開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不存在 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 | 窓口 |  |  |  |  |  |  | 入院 | 外来 | 歯科 | 調剤 | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 郵送 | 開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 部分開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不開示 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 不存在 |  |  |  |  |  |
| ※１：　レセプト枚数には続紙は含まない。  また、診療を受けたかどうか不明なので数カ月分をまとめて請求するような場合、1月分を1枚として記載すること。ただし、病院が異なる場合等、１月で数枚のレセプトがある場合はその合計枚数を記載すること。  ※２：郵送により開示を実施した場合は、郵送日を記入すること。  ※３：部分開示・不開示の場合はその理由を備考欄に記載すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

レセプト開示受付・処理経過簿（遺族用）