様式第９号（第４条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

診療報酬明細書等の開示について

平素から国民健康保険事業及び老人保健事業の運営にご理解、ご協力を賜りありがとうございます。

さて、診療報酬明細書等につきましては、診療上の支障が生じない場合には、被保険者へのサービスの充実を図る観点から、個人のプライバシー保護に十分留意しつつ、これを被保険者等へ開示しているところです。

つきましては、下記のとおり診療報酬明細書等の開示依頼があり、別添の診療報酬明細書等の写しを　　年　　月　　日付で依頼者あてに開示することとしましたので、お知らせします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 依頼者 | 依頼者名 | 受診者名 |
| 年　月　日 | １　本人２　法定代理人３　弁護士 |  |  |