

開示対象個人情報の開示等の請求について

1. 患者様・利用者様は当院に登録されたご本人の個人情報を開示請求の上、閲覧することができます。
開示の結果誤った情報等があり、患者様・利用者様が個人情報の削除または訂正を希望される場合には、当院は患者様・利用者様から提供された個人情報を修正、あるいは削除いたします。ただし、法令の規定による場合などにより、修正、あるいは削除できない場合もあります。
2. 開示等を請求される場合のお手続き
 - ① お申し出先：受付窓口
 - ② 必要書類
 - ・個人情報開示、訂正、削除及び利用停止に関する申請書（受付窓口に様式が用意されていますので、当院までお越し下さい。）
 - ・本人または代理人であることを確認できる公文書（免許証、パスポート、健康保険証、国民年金手帳等）
 - ③ 費用：下記を参照ください。

診療録コピー1枚	<ul style="list-style-type: none"> ・白黒及び2色:20円 ・カラー:50円
XPフィルムコピー料金	<ul style="list-style-type: none"> ・大角:800円 ・半切:900円 ・大4ツ:700円 ・6ツ:500円
その他・CDR等	<ul style="list-style-type: none"> ・1枚:100円
医師説明	<ul style="list-style-type: none"> ・15分まで無料 ・その後30分ごと5,000円

ご質問・ご相談のある方は、当院下記窓口にお問い合わせください。

公益財団法人宮城厚生協会坂総合病院 患者様相談室 TEL：022-365-5175（代）

個人情報保護管理者 郷古 親夫