（様式１－２）

診療情報開示関係書類（確認書類）

※　以下の各欄は、記入しないでください。

A 本人確認書類	1　運転免許証 2　旅券（パスポート） 3　健康保険被保険者証 4　年金証書（手帳） 5　写真付身分証明書（学生証、会社、その他公的機関が発行） 6　外国人登録証書 7　その他（　　）

B 本人（受診者） 死亡・遺族の 特定の確認書類	1　戸籍謄本（戸籍抄本） 2　住民票 3　その他法定代理人関係を確認し得る書類 4　死亡診断書

C 法定代理人の 確認書類	1　戸籍謄本（戸籍抄本） 2　住民票 3　その他法定代理人関係を確認し得る書類

※　了解を得て写しを取り保管すること。