(表面)

## 診療報酬明細書等開示依頼書(遺族用)

令和 年 月 日提出

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

受付整理番号

	氏	(フリガナ)		男						
	名		—————————————————————————————————————	女		年	月	日	生	
	住	〒 -	都道府県		郡市区			町	村	
	所			(電話)	-	-				
	受 診	者との関係	1. 遺族 2. (未成年者・成年被後見人)	の法定代理人	3. 任意代理人		窓口交付	けによる		
依	開示	(交付) の方法	1. 窓口交付を希望 2. 郵	送による	る交付を希望		開示実施	を 希望日	1	
頼							年	月	日	
者	*遺	族の氏名 (フリガ	†)		1 明治. 2 カ	ίΞ.	3昭和. 4	平成.	5令和.	
欄	及て	ド生年月日 一				F.	月 日	生		
	保険医	医療機関等に開示に	ついての意見を照会し、ス	スは開示	した旨を保	険	はい	· \\	いえ	
	医療機	機関等へ連絡するこ	ことについて同意されます	<sup>-</sup> カゝ						
開示することは組合員等の生前の意思や名誉との関係で問題がありますか はい ・ いい										
	(開ラ	示を求める特別な理	里由を記載してください。	)					·	

※ 「氏名」欄は、必ず依頼者本人が署名してください。

なお、本人確認書類に印鑑登録証明書を提出する場合のみ登録されている印を押印してください。 (その他の場合は、押印の必要はありません。)

- ※ 「住所」欄は、依頼者が提示又は提出した書類等に記載された現住所を記入し、また、地番、 アパート名等まで詳しく記入してください。
- ※ \*欄は、依頼者が、遺族の法定代理人又は委任を受けた任意代理人の場合のみ記入してください。

次のとおり診療報酬明細書等の開示(交付)を依頼します。

(7)	カ゛ナ)										
( )	<i>N ) )</i>				男						
<u></u>					女		年	月	日	生	
Ë	Ŧ	-		都道府県		郡市	辽		町	村	
f					(	(電話)	-	-			
蘇時にお	ける組合	員等の記号	-•番号	組合員・被扶養者の別	引 *被扶養者	である場合につ	いては、組合員の氏名	及び生年月日			
				1. 組合員 2. 被扶養者	氏名:			年	月	日 生	
新			機関名:		所在地 	1:					
カ	不明	ぶ不明の場	ぶ不明の場合のみ	ぶ不明の場合のみ 先行	A合員等の記号・番 ぶ不明の場合のみ	A合員等の記号・番 ぶ不明の場合のみ	A合員等の記号・番 発行機関名: 所在地	A合員等の記号・番 発行機関名: 所在地:	A合員等の記号・番 ※不明の場合のみ 発行機関名: 所在地:	A合員等の記号・番 ぶ不明の場合のみ 発行機関名: 所在地:	A合員等の記号・番 ド不明の場合のみ 発行機関名: 所在地:

※受診当時の氏名を記入してください。

※所在地は、市区町村名まで記入してください。

診 療 年 月	診	療 報	酬 明 細	書等	区 分
年 月診療分	1. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯 科	4.調 剤	5. その他
保険医療機関等名			(所 在 地)		
年 月診療分	1. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯 科	4.調 剤	5. その他
保険医療機関等名			(所 在 地)		
年 月診療分	1. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯 科	4.調剤	5. その他
保険医療機関等名			(所 在 地)		

受付日付印

受領者(依頼者)署名

※受領の際にご記入ください。

※以下の各欄は記入する必要がありません。

A 依頼者の本人 確認書類	1. 運転免許証 2. 資格確認書 3. 特別永住者証明書 4. 個人番号カード 5. 住民基本台帳カード 6. 旅券(パスポート) 7. 共済年金証書 8. 年金手帳(年金証書) 9. 恩給証書
	10. その他( )

B	1. 戸籍謄本(抄本)	2. 住民票 3. 登記事項証明書	
法定代理人の 確認書類	4. 家庭裁判所の証明書	5. その他(	)

C 任意代理人の	1. 遺族の署名・押印のあるレセプト開示依頼に係る「委任状」
確認書類	2. 委任状に押印された印の印鑑登録証明書

※Cの書類は、2点とも必要。

D 本人(受診者) 死亡・遺族特定 の確認書類	本) 2. 住民票(除票)	3. 死亡診断書	
----------------------------------	---------------	----------	--

	診	療	報	酬	明	細	書	等	摘	要	欄		
<b>数四</b> 页口				_			_			_		_	
整理番号	_			_			_			総枚	数		枚