

(石川県外施設用)

注意: 金沢大学附属病院継続診療システムは、いしかわ診療情報共有ネットワークに参加しています。  
石川県内の施設の方は、いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会が定める様式を使用願います。

## 金沢大学附属病院継続診療システム 閲覧停止書

平成 年 月 日

金沢大学附属病院長 殿

次の患者さんの医療情報が本院で閲覧できるようになっていましたが、以下の理由により医療情報の閲覧が不要となりましたので、ご連絡いたします。

フリガナ 患者氏名				男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
情報提供医療機関名	金沢大学附属病院	患者番号:		
情報閲覧医療機関名		患者番号:		
停止理由	<input type="checkbox"/> 本院に一度も受診されませんでした。			
	<input type="checkbox"/> 転居等の為、医療情報の閲覧が不要になりました。			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

情報閲覧医療機関名	
記入者 職・氏名	

- ※ 1. 本紙は、金沢大学附属病院地域医療連携室へ郵送してください。  
※ 2. 本紙を提出いただいた後、再度医療情報閲覧が必要となった場合は、再度「同意書」の提出が必要となります。ご了承願います。

以下 金沢大学附属病院 記入欄

上記患者さんの停止手続きを完了しましたので、お知らせします。

	地域医療連携室	ブロック受付
整理番号		[ ]番ブロック受付
担当		⇒ 地域医療連携室へ送付
処理日	平成 年 月 日	してください。

〒920-8641 金沢市宝町13番1号  
金沢大学附属病院 地域医療連携室  
TEL 076-265-2039 FAX 076-234-4307  
受付時間 8時30分～17時  
月～金（休診日を除く。）