

開示請求の内容

1 請求書による請求の内容

(5) 病院機構

番号	決定年月日	請求の内容	担当課所	決定内容	備考
1	H29.6.9	診察記録及びオーダー記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日	県立木曽病院	開示	
2	H29.6.9	MR I 検査及びCT検査画像記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日	県立木曽病院	開示	
3	H29.6.9	診察記録及びオーダー記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日まで	県立木曽病院	部分開示	7号該当
4	H29.6.9	経過記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日まで	県立木曽病院	部分開示	7号該当
5	H29.6.9	診察記録及びオーダー記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日	県立木曽病院	開示	
6	H29.6.9	MR I 検査及びCT検査画像記録 患者氏名〇〇 記録受付平成〇年〇月〇日	県立木曽病院	開示	