様式第9号(第10条関係)

診療報酬明細書等開示請求処理簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付日 | 受付整理番号 | 開示方法 | 請求者への開示日 | 請求内容 | 保険医療機関等への照会 | | | 特記事項 |
| 請求者氏名 | 決定内容 | 照会日 | 再照会日 | 回答日 |
| 1 |  | 受付整理番号 | 写し交付  ・来庁  ・郵送  閲覧 | 連絡日 | 診療報酬明細書等の種類・期間 |  |  |  |  |
| 請求者氏名 | 開示日時 |  |
| 2 |  | 受付整理番号 | 写し交付  ・来庁  ・郵送  閲覧 | 連絡日 | 診療報酬明細書等の種類・期間 |  |  |  |  |
| 請求者氏名 | 開示日時 |  |
| 3 |  | 受付整理番号 | 写し交付  ・来庁  ・郵送  閲覧 | 連絡日 | 診療報酬明細書等の種類・期間 |  |  |  |  |
| 請求者氏名 | 開示日時 |  |
| 4 |  | 受付整理番号 | 写し交付  ・来庁  ・郵送  閲覧 | 連絡日 | 診療報酬明細書等の種類・期間 |  |  |  |  |
| 請求者氏名 | 開示日時 |  |
| 5 |  | 受付整理番号 | 写し交付  ・来庁  ・郵送  閲覧 | 連絡日 | 診療報酬明細書等の種類・期間 |  |  |  |  |
| 請求者氏名 | 開示日時 |  |