

キビタン健康ネット 診療情報共有同意撤回届

一般社団法人 福島県医療福祉情報ネットワーク協議会理事長 様

私は、下記の説明担当者から説明を受け下記医療施設においてキビタン健康ネットの診療情報共有に同意しておりましたが、同意を撤回します。

<< 同意書取得施設記載欄 >>

同意書取得施設名： \_\_\_\_\_

電話： ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ FAX： ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

説明担当者： \_\_\_\_\_ 所属部署： \_\_\_\_\_

キビタン健康パスポート番号 070701- 

0	0	0	0						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

右づめで記載してください。

<< 患者さん記載欄 >>

ふりがな： \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男・女

郵便番号： 〒 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話： ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

生年月日： 大正・昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※代理人記載の場合：代理人氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

代理人：3 親等以内の親族、配偶者、または成年後見人

◆診療情報共有同意撤回について（同意を撤回する施設に（）チェックしてください）

【県北地区】

- あづま脳神経外科病院\*1
- 大原総合病院
- 済生会福島総合病院
- 福島赤十字病院
- 福島第一病院
- 南東北福島病院[福島市]
- わたり病院
- 北福島医療センター\*2
- 公立藤田総合病院
- 栞記念病院
- 福島南循環器科病院
- 二本松病院
- 県立医科大学附属病院

【県中地区】

- 星総合病院
  - 三春町立三春病院
  - 寿泉堂総合病院
  - 総合南東北病院[郡山市]\*3
  - 坪井病院
  - 公立岩瀬病院
  - 太田西ノ内病院
  - 太田熱海病院
  - たむら市民病院
- 【県南地区】
- 会田病院
  - 白河病院
  - 白河厚生総合病院
  - 塙厚生病院

【会津・南会津地区】

- 竹田総合病院\*4
- 会津医療センター
- 会津中央病院
- 県立南会津病院

【いわき地区】

- 松村総合病院
- 常磐病院
- いわき市医療センター

【相双地区】

- 南相馬市立総合病院
- 公立相馬総合病院
- 渡辺病院
- ふたば医療センター附属病院

※同意撤回したい施設のみチェックしてください。

\*1 附属ほばらクリニックを含む \*2 保原中央クリニックを含む \*3 南東北第二病院・南東北医療クリニック・南東北眼科クリニック・南東北がん陽子線治療センターを含む。  
\*4 山鹿クリニックを含む。

【重要】

- ・コピーを一部患者さんへお渡しください。
- ・この同意書は協議会事務局へFAXしてください。 FAX：050-3730-0128 電話：024-525-8818
- ・原本は、協議会事務局が保管しますので、月初めに前月分をまとめて郵送してください。