

【セカンドオピニオン委任状の記入について】

相談の対象となる患者さんご本人が来院されず、ご家族のみで相談なさる場合には、委任状を作成いただいております。

下記の記入例を参考に、**患者さんご本人の自書**にて委任状の下線部分をご記入いただき、セカンドオピニオン申込書に添えてお申込みください。

なお、ご相談当日に、**ご相談者の方の身分を証明するものをご確認させていただきますのでご持参ください。(運転免許証またはマイナンバーカード(個人番号カード)、健康保険証など)**

セカンドオピニオン委任状	
東京慈恵会医科大学葛飾医療センター病院長 殿	
私、 <u>慈恵 太郎</u> は、貴院でセカンドオピニオンを受けるにあたり、私の疾患についての診療情報を貴院に提供し、これをもとに貴院に今後の治療方針等について意見・判断を求めることを、下記の相談者に委任いたします。	
ご記入日 <u>令和3年 1月 1日</u>	
【患者さん】(委任者)	③患者さんの住所、氏名、捺印、生年月日
住 所 <u>東京都葛飾区青戸 6-41-2</u>	
氏 名 <u>慈恵 太郎</u> ④ 生年月日 <u>大正・昭和・平成</u> 令和・西暦 <u>5年 1月 1日</u> 生	
【ご相談者(家族)】(受任者)	④ご相談されるご家族の住所、氏名、続柄、生年月日
住 所 <u>東京都葛飾区青戸 6-41-2</u>	
氏 名 <u>慈恵 花子</u> (続柄:妻) 生年月日 <u>大正・昭和・平成</u> 令和・西暦 <u>6年 8月 5日</u> 生	
注) <u>ご相談当日に、相談者の方の身分を証明するものをご確認させていただきますのでご持参ください。(運転免許証またはマイナンバーカード(個人番号カード)、健康保険証など)</u>	
2021.9.1 改定	