（資料2）

#### カルテ開示請求返答書

様

当歯科医院が保有する 様に関する個人情報開示について。

貴殿から聞示請求が提出されておりました標記の件については下記のとおり開示することと決定しましたので、ご通知申し上げます。

開示内容 □閲覧 口写しの交付

つきましては、 月　　日 以降あらかじめ当歯科医院にご連絡のうえ、当歯科医院窓口までお越しいただきますようお願いいたします。

なお、手数料として金 円を申し受けます。ご来院時に現金にてお支払い頂きますようお願い申し上げます。

令和 年

日

月

歯科医院 院長

※手数料は一般的にコピー代等実費と事務手数料（1,000~3,000円程度）になります。