

9

診療録等の写しがないことに関する証明書

以下の妊産婦および児の診療録または助産録および検査データ(以下「診療録等」といいます。)の写しがないことを証明します。

証明日

20XX年 X月 X日

所在地

〒101-△△△△ 東京都千代田区□□町△-△

分娩機関名

〇〇分娩機関

代表者肩書・氏名

院長 テスト 太郎



印※

分娩機関管理番号

0 9 8 7 6 5 4 3 2 1

※法人の場合は、法人印、公印で捺印してください。個人の場合は、代表者の個人印で捺印してください。

フリガナ	ニホン ハナコ
妊産婦氏名	日本 花子
妊産婦管理番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

フリガナ	ニホン イチロウ
児氏名	日本 一郎
生年月日	20 XX 年 XX 月 XX 日
性別	男・女

→ いずれかに○印を記入

診療録等の有無の欄にレ点を記入してください。「無」の場合は理由を記入してください。

診療録等名称		有 (一部有)	無	理由
妊産婦の外来診療録・外来助産録		☐	☒	☒ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
妊産婦の入院診療録・入院助産録	入院に関する記録	☐	☒	☒ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
	分娩記録	☐	☒	☒ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
	分娩経過表(パルトグラム)	☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
	手術記録	☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
新生児記録		☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
看護記録		☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
検査データ	胎児心拍数モニター記録	☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
	臍帯動脈血ガス分析データ	☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()
	妊産婦の血液検査・膣分泌物培養検査・胎盤病理組織学検査	☒	☐	☐ 診療録の保存年限超過により廃棄 ☐ その他 ()