

平成23年9月作成

【平成23年11月 一部改正】

# 診断書等交付事務取扱要領

入国者収容所東日本入国管理センター

## 入国者収容所東日本入国管理センター診断書等交付事務取扱要領

### (目的)

第1条 この要領は、入国者収容所東日本入国管理センター(以下「センター」という。)に収容されている者(以下「被収容者」という。)又はセンターを出所した者(以下「出所者」という。)がセンターの診療室において受けた診療に係る診断書その他診療情報に関する書面(以下「診断書等」という。)の交付事務に関する取扱いを規定し、もって当該事務の適正な運営を図ることを目的とする。

### (診断書等の交付請求)

第2条 診断書等の交付請求(以下「交付請求」という。)は、入国者収容所東日本入国管理センター診療情報提供実施規則第3条に定める申出人に限り行うことができる。

2 交付請求は、被収容者が行う場合は東日本入国管理センター被収容者処遇細則に定める被収容者申出書(別記第20号様式)を処遇部門に、その他の者が行う場合は任意の書面を総務課に、それぞれ提出して行うものとする。

3 交付請求に当たっては、診断書等を必要とする具体的理由(提出先を含む。)を記載するとともに、前項の書面には、センターの診療室において診療を受けた者の国籍、氏名及び請求人の住所・氏名を記載し、請求人が署名しなければならない。

### (交付の決定)

第3条 センターの所長(以下「所長」という。)は、交付請求があったときは、別記第1号様式に記載された意見を踏まえ、診断書等の交付を決定するものとする。この場合において、所長は、次のいずれかに該当する場合を除き、診断書等の交付を決定しなければならない。

- イ 診療に悪影響を及ぼすおそれがある場合
- ロ 被収容者又は出所者の権利又は利益を侵害するおそれがある場合
- ハ 第三者の権利利益を侵害するおそれがある場合
- ニ センターの保安上支障を及ぼすおそれがある場合
- ホ その他診断書等の交付が適当でない事情がある場合

2 診断書等を交付する場合の書面は、書面の提出先が書式を指定している場合を除き、原則、次のとおりとする。ただし、所長は、当該書面が適当でないとする場合は、これと異なる書面を指定することができる。

イ 公的機関に提出する場合 別記第2号様式による診断書

ロ その他の場合 別記第2号の2様式による診療情報提供書

(診断書等の作成及び交付)

第4条 所長は、前条第1項の規定により診断書等の交付を決定したときは、診療室の医師にその旨を通知するものとする。

2 診療室の医師は、前項の通知があったときは、前条第2項に定めるところにより、診断書等を作成の上、別記第3号様式に添付し、所長に提出するものとする。

3 所長は、前項の診断書等について、第2条第2項の提出がなされた部門又は課を通じて交付請求をした者に交付するものとする。

(不交付告知)

第5条 所長は、診断書等を交付しない旨の決定をしたときは、第2条第2項の提出がなされた部門又は課を通じて、交付請求をした者に口頭で告知するものとする。

(記録の保管)

第6条 診療室の医師は、診断書等を作成したときは、その写しを診療録（医師法第24条に定める診療録をいう。）に添付し、一括して保管するものとする。

附 則

この要領は、平成23年 9月20日から施行する。

この要領は、平成23年11月 7日から施行する。



別記第1号様式(乙)

決 裁		平成	年	月	日
所 長	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			
次 長	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			
診 療 室 医 師	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			
総 務 課 長	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			
企 画 管 理 執 行 部 門 首 席	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			
処 遇 部 門 首 席	可 ・ 否	決 定			
		<input type="checkbox"/> 別記第2号様式 <input type="checkbox"/> 別記第2号の2様式 <input type="checkbox"/> その他			

別記第2号様式

## 診 断 書

国 籍

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

生 年 月 日

年

月

日

男

・ 女

\_\_\_\_\_

診 断 名

上記のとおり診断する。

平成 年 月 日

入国者収容所東日本入国管理センター診療室

医師

印

〒300-1288

茨城県牛久市久野町1766番地1

電話：(029)875-1291

## 診療情報提供書

殿

平成 年 月 日

医療機関の所在地	〒300-1288 茨城県牛久市久野町1766番地1
名称	入国者収容所 東日本人国管理センター診療室
電話番号	(029)875-1291

下記の者に関する病状等については、以下のとおりです。

患者	国籍			
	氏名		性別	
	生年月日	年	月	日生( 歳)

傷病名	
(既往歴)	
治療経過	
現在の処方内容	
備考	

別記第3号様式

平成 年 月 日

入国者収容所

東日本入国管理センター 所長 殿

診療室医師

診断書の提出について

東日本入国管理センター診断書等交付事務取扱要領第4条第2項の規定に基づき、

被収容者

\_\_\_\_\_  
の診断書等を別添のとおり提出する。

添付物

診断書等

1部