

別記様式第4号(第4条関係) (記載例)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(実施機関) 様

(ふりがな)

氏名又は名称及び代表者氏名 施設名、施設の長等の職氏名

住所又は居所

〒

TEL ( )

事業所の住所

保有個人情報外部提供申請書

厚岸町個人情報の保護に関する法律施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の提供を受けたいので申請します。

記

個人情報取扱事務の名称	<u>介護保険要介護認定関係業務</u>
提供を受けたい保有個人情報の内容	<u>被保険者番号 0000012345 ※分からなければ生年月日を記載</u> <u>氏名 〇〇 〇〇</u> <u>例：上記の者の主治医意見書、認定調査票</u>
利用目的	<u>例：ケアプラン作成のため など</u>
利用期間	1 年 月 日から 年 月 日まで ② 随時 ↑期間が確定している場合は1へ記載 <u>〇〇年〇〇月〇〇日から</u> (1) 例月 (2) 四半期毎 (3) 年回(月回) (4) その他( <u>例：認定有効期間内 等</u> )
保管方法	<u>例：台帳にファイルして保管など</u>
外部提供の根拠	個人情報の保護に関する法律第69条第2項第1号に該当
目的外利用の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 文書による通知又は複写 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他( )