

様式第5号(第6条関係)

個人情報外部提供申請書

令和 年 月 日

可児市長様

申請者 氏名

住所

連絡先電話番号

〔法人その他の団体にあつては、その名称、代
表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地〕

個人情報の提供を受けたいので、可児市個人情報保護条例施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

提供を希望する 個人情報の名称	要介護認定に関する情報
提供を希望する 個人情報の内容	被保険者氏名_____ 被保険者番号_____ 生年月日 明・大・昭____年 ____月 ____日 ☐ 認定調査票 ☐ 主治医意見書 ☐ その他（ ）
利 用 の 目 的	☐ ケアプラン作成のため ☐ その他（ ）
外部提供の根拠	☐ 本人の同意がある。 ☐ 出版、報道等により公にされている。 ☐ 個人の生命、身体、健康又は財産の安全を守るため、緊急かつやむを得ない場合である。 ☐ 公益上特に必要がある。
利用する期間	令和 ____年 ____月 ____日 ～ 令和 ____年 ____月 ____日
保 管 の 方 法	☐ 鍵のかかる書庫に保管 ☐ その他（ ）

※本人の同意

私は、申請者に、申請書記載の「提供を希望する個人情報の内容」を提供することに同意します。

本人の署名 _____