

様式第1号(第8条関係)

保有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、可児市個人情報の保護に関する法律施行細則第8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 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用の目的	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()
外部提供の根拠	<input type="checkbox"/> 本人の同意がある。 <input type="checkbox"/> 出版、報道等により公にされている。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 鍵のかかる書庫に保管 <input type="checkbox"/> 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 _____