

# 保有個人情報外部提供申請書

年 月 日

熊取町長様

(申請者) 住所 (所在地)  
氏名 (名称)  
(代表者名)  
電話番号

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

保有個人情報が記録されている主な情報の名称	<input type="checkbox"/> 介護保険における認定調査票（基本調査票・特記事項） <input type="checkbox"/> 介護保険における主治医意見書 <input type="checkbox"/> 介護保険における要介護認定結果通知  対象者 被保険者番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 氏 名 生 年 月 日 住 所										
保有個人情報の内容	<input type="checkbox"/> サービスの状況や心身の状態に関する調査結果及びその他特記事項 <input type="checkbox"/> 傷病や特別な医療、心身の状態や介護に関する医師の意見 <input type="checkbox"/> 要介護認定結果										
業務名及び使用目的	居宅介護サービス計画の作成のため										
管理方法	ケースファイル等による適切な管理を行うとともに、個人情報の漏えい防止に努めます。 また、目的以外には使用しません。										
記録媒体等	<input type="checkbox"/> 通常文書										
利用開始希望年 月 日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 認定調査票 ( 閲覧 ・ 交付 ・ 郵送 ) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 ( 閲覧 ・ 交付 ・ 郵送 ) <input type="checkbox"/> 要介護認定結果通知 ( 閲覧 ・ 交付 ・ 郵送 )										

## 別紙

	被保険者番号	氏名	生年月日	住所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				