

個人情報外部提供申出書

平成 年 月 日

実施機関

(あて先)美 唄 市 長

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

④

美唄市個人情報保護条例第11条第1項のただし書の規定により個人資料の外部提供を受けたいので、次のとおり申し出します。

提供を受けたい 個人情報の内容	
利 用 目 的	
利 用 期 間	平成 年 月 日~平成 年 月 日まで (随時の場合) 年 月 日~ (1)例月 (2)四半期ごと (3)年 回( 月) (4)その他( )
提供を受ける個人情報の 保 管 方 法	
備 考	被保険者番号

**記入例  
ケアプラン作成用**

個人情報外部提供申出書

平成 年 月 日

実施機関

(あて先)美 唄 市 長

住 所

美唄市西 条南 丁目 -

申請をされる方(本人・家族・代理人)について記入。  
提出時に**申請者の身分証明書(写し)**を添付してください。

電 話 0 1 2 6 - 6 -

氏 名



美唄市個人情報保護条例第11条第1項のただし書の規定により個人資料の外部提供を受けたいので、次のとおり申し出します。

提供を受けたい 個人情報の内容	<b>例： 氏にかかる 要介護認定調査における概況調査、基本調査、特記事項 及び主治医意見書</b>
利 用 目 的	<b>例：入所施設内での処遇方針(ケアプラン)作成資料として</b>
利 用 期 間 <b>期間は必ず記入</b>	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで (随時の場合) 平成 年 月 日～ (1)例月 (2)四半期ごと (3)年 回( 月) (4)その他( )
提供を受ける個人情報の 保 管 方 法	<b>例：個人ファイルに保管</b>
備 考	被保険者番号