

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 _____

①

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	入所申込書添付資料として
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	施設()に提出
備 考	被保険者番号

別紙

同意書

指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)等の入所申込
に関して、保険者が私の個人資料(認定調査票)を提供すること
に同意します。

平成 年 月 日

住所 美唄市

氏名

印

(あて先) 美唄市長

**記入例
特養入所申込用**

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 -

電 話 0 1 2 6 - 6 -

氏 名 _____ (印)

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。

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	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、認定情報(事務局用)
利 用 目 的	入所申込書添付資料として
利 用 期 間	平成 年 月 日~平成 年 月 日まで (随時の場合) 年 月 日~ 期間は必ず記入 (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	施設(例：特別養護老人ホーム)に提出
備 考	被保険者番号

規格 A 4

記入例

別 紙

同 意 書

指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)等の入所申込に関して、保険者が私の個人資料(認定調査票)を提供することに同意します。

平成 年 月 日

住 所 美唄市西 条南 丁目 -

氏 名 _____ (本人の氏名) (印)

(あて先)美唄市

申請者が被保険者本人以外の場合は、同意書の添付が必要となります。

規格 A 4