

個人情報外部提供申出書

年 月 日

実施機関

美 唄 市 長 様

住所

電話

氏名 印

個人情報の保護に関する法律第69条第2項第1号の規定により個人情報の外部提供を受けたいので、次のとおり申し出ます。

提供を受けたい 個人情報の内容	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
利用目的	施設入所申込書添付資料として
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで (随時の場合) 年 月 日から (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 No.

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。

年 月 日

住所

氏名

印

（あて先）美唄市長

記入例
施設入所申込用

個人情報外部提供申出書

〇〇年〇〇月〇〇日

実施機関

美 唄 市 長 様

申請者の情報を記載します。

例) 対象者の氏名・住所・電話番号・押印

例) ご家族(代理人)の氏名・住所・電話番号・押印

<申請時提出するもの>

1. 個人情報外部提供申出書
2. 申請者の身分証明書(写し)
※対象者が自ら申請する場合には不要
例) 運転免許証、マイナンバーカードなど
3. 同意書
※対象者が自ら申請する場合には不要
4. 返信用封筒(宛名記載・切手貼付)
※ 郵送で申請する場合のみ

住所 美唄市西〇条南〇丁目〇—〇

電話 〇 1 2 6 — 6 〇 — 〇 〇 〇 〇

氏名 〇〇 〇〇〇

印

第1号の規定により個人情報の外部提供を受けたいので、次のとおり申し出ます。

提供を受けたい
個人情報の内容

個人情報対象者の氏名を記載

例: 〇〇 〇〇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

利用目的

施設入所申込書添付資料として

利用期間

年 月 日から 年 月 日まで

(随時の場合)

〇〇年〇〇月〇〇日から

郵送で申請する際は交付日が未定のため、
年月日を記入しない

(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 (〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇) に提出

備 考

被保険者番号 No. 〇〇〇〇〇〇〇〇

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。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

個人情報対象者の住所等を記載
※代理人代筆でも可

住所 美唄市西〇条南〇丁目〇一〇

氏名 〇〇 〇〇〇

印

（あて先）美唄市長