

記入例

赤枠部分の記載を
お願い致します。

個人情報目的外利用・提供申出書

令和 ○年 ○月 ○日

(提出先) 標茶町長

事業所様からの依頼の場合
事業所の住所、電話番号、
事業所名、代表者名
の記入と事業所印の押印をお
願い致します。

住 所 北海道川上郡標茶町川上4丁目2番地
電 話 015-485-2111
氏 名 標茶太郎居宅介護支援事業所
管理者 標茶 太郎 ㊟

標茶町個人情報の保護に関する法律等施行規則第2条の3第1項の規定により、個人情報の提供を受けたいので、申し出ます。

提供を受けたい 個人情報の件名 又は内容	標茶太郎様 主治医意見書、認定調査票控え
利 用 目 的	サービス計画書作成のため
利 用 期 間	1 年 月 日から 年 月 日まで ② 随時 年 月 日から (1)例月 (2)四半期ごと (3) 年 回 (月) ④ その他 (認定有効期間中)
保 管 方 法	鍵付き書庫にて保管 鍵のかかる場所での保管 をお願い致します。
備 考	