

(法第69条関係)

申出書の記入日をご記入ください。

保有個人情報（目的外利用・外部提供）申出書

〇年 〇月 〇日

「恵庭市長」とご記入ください。

実施機関

恵庭市長 様

記入不要です。

(目的外利用) 利用課長 \_\_\_\_\_

事業所の「所在地」・「事業所名」・  
「電話番号」をご記入ください。

(外部提供) 住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇

氏 名 〇〇居宅介護支援事業所

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

記入不要です。

情報の保護に関する法律第69条第2項第1号、第3号又は第4号の  
規定による保有個人情報の提供を受けたいので、次のとおり申し出ます。

利 用 課 \_\_\_\_\_ 部 \_\_\_\_\_ 課 (内線 \_\_\_\_\_)

保 有 課 \_\_\_\_\_ 部 \_\_\_\_\_ 課 (内線 \_\_\_\_\_)

必要書類の名称をご記入ください。

提供を受けたい保有  
個人情報の名称  
及び 内 容

特記事項  
認定調査票  
主治医意見書

「ケアプラン作成のため」等目的を  
ご記入ください。

目的外利用・外部  
提供を受ける目的

介護保険法（平成9年12月17日法律第123号）に基づき介護  
サービス計画の円滑な作成及び介護サービス計画の適正な利用を促  
進するため。

目的外利用・外部  
提供を受ける根拠

法第69条第2項第1号に該当（本人同意）  
法第69条第2項第3号に該当（法令事項、業務遂行情報）  
該当法令の名称  
該当条項 第 条第 項第 号  
法第69条第2項第4号に該当（統計、学術研究、本人利益又は  
特別の理由）

「本人同意」にチェックをお願いします。

「写しの送付」にチェックをお願いします。

目的外利用・外部  
提供を受ける方法

閲覧 視聴 電算情報の利用 写しの交付 写しの送付  
その他( )

目的外利用・外部  
提供を受ける期間

1 年 月 日から 年 月 日まで  
2 随 時 〇年 〇月 〇日から  
(1) 例月 (2) 四半期毎 (3) 年 回( 月 )  
(4) その他( )

記入日等日付をご記入ください。

目的外利用・外部提  
供を受ける保有個  
人情報の保管方法

鍵付きの書庫に保管

個人情報の保管方法をご記入ください。

備 考