

(様式)

個人情報提供依頼書

令和 年 月 日

苫小牧市長 様

介護サービス計画作成等に個人情報の利用をしたいので、個人情報の保護に関する法律に基づき要介護認定資料の提供を依頼します。

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|------|-----------------|--|
| 依頼者 | 事業所名 | | | | |
| | 住所 | | 電話 | () | |
| 窓口に来た人 | 氏名 | | | | |
| | 住所 | | 電話 | () | |
| 提供を受けようとする個人情報 | 氏名 | | 電話 | () | |
| | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | M ・ T ・ S 年 月 日 | |
| | 住所 | 苫小牧市 | | | |
| | 情報の種類 | <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) | | | |
| <input type="checkbox"/> 主治医意見書 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 介護認定審査会の議事録(審査会が付する意見の部分に限る。) | | | | | |
| 個人情報を必要とする理由(具体的に記入) | | | | | |
| 提供を受けようとする年月日 | 令和 年 月 日 | | | | |
| 個人情報の保管方法その他の個人情報保護のために必要と認められる事項(具体的に記入) | | | | | |
| 同意欄 | 介護サービス計画作成等のために、私の個人情報を上記依頼者に対し提供することについて、同意します。 氏名 | | | | |

※処理欄(以下は、記入しないで下さい。)

| | |
|--------------------------------|--|
| 個人情報の提供について、 | |
| <input type="checkbox"/> 承認する | <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <全部開示 ・ 部分開示> |
| <input type="checkbox"/> 承認しない | <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <全部開示 ・ 部分開示> |
| | <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <全部開示 ・ 部分開示> |
| | <input type="checkbox"/> 介護認定審査会の議事録(審査会が付する意見の部分に限る。) <全部開示 ・ 部分開示> |
| 提供する日時 | 令和 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 |
| 提供する場所 | <input type="checkbox"/> 苫小牧市福祉部介護福祉課 <input type="checkbox"/> その他 () |

個人情報の提供を受けたときは、次の事項を遵守すること。

- (1) 提供を受けた個人情報を他に漏らさないこと。
- (2) 提供を受けた目的以外に個人情報を利用しないこと。
- (3) 提供を受けた個人情報が記録された文書等を第三者に提供しないこと。
- (4) 利用期間満了後又は利用目的の達成後は、提供を受けた個人情報を返還し、又は判読不能な形での廃棄処分をすること。
- (5) 提供を受けた個人情報が他に漏れたとき、当該個人情報が記録された文書等を紛失したときその他提供を受けた個人情報に関する事故が発生したときは、直ちにその旨を苫小牧市長に報告すること。
- (6) 提供を受けた個人情報の利用又は保管に係る状況について苫小牧市長が行なう検査に応じること。
- (7) 提供を受けた個人情報の取扱いにより、苫小牧市に損害が生じたときは、苫小牧市長の定めるところにより、その損害を賠償すること。
- (8) その他苫小牧市長が個人情報の保護のために行なう指示、要請等に応じること。