記載例

様式第６号（表面）（第６条第１項関係）

# 個 人 情 報 外 部 提 供 申 請 書

令和　〇年　〇月　〇日

田 原 本 町 長 殿

〒636－〇〇〇〇

住所　磯城郡田原本町〇〇〇番地の〇〇
（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地）

事業所の住所・事業所名・代表者氏名を記入し、押印ください。

居宅介護支援事業所〇〇〇

氏名　管理者　田原　本子　　印
（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇

個人情報の外部提供を受けたいので、次のとおり申請します。

| | |
|---|---|
| 個 人 情 報 取 扱 事 務 の 名 称 | 介護認定事務 |
| 提供を受けようとする個人情報の内容及び当該個人情報が記録された公文書の件名 | ☑介護保険主治医意見書<br>☑介護保険要介護認定調査票（概況調査）<br>☑介護保険要介護認定調査票（基本調査）<br>☑介護保険要介護認定調査票（特記事項） |
| 利用目的及び理由 | ケアプランの作成 |
| 提供を受けた個人情報の管理方法 | ※個人情報の管理方法をご記入ください。 |
| 利用する場合の記録形態等 | ☑通常文書　□磁気ディスク・磁気テープ　□マイクロフィルム<br>□写真　□その他（　　）<br>電子計算機処理　☑無　□有（システム名　　） |
| 利 用 期 限 | 令和　〇年　〇月　〇日（〇）から　令和　〇年　〇月　〇日（〇）まで |
| 備　　考 | ※外部提供申請書は年度ごとの申請となります。<br>提出日または提出日以降～その年度末までをご記入ください。 |