

第3号様式（第12条関係）

個人情報外部提供申請書

年 月 日

広陵町長 殿

請求者 氏

住 所

※法人その他の団体の場合は、主たる事務所の所在地

氏 名

※法人その他の団体の場合は、名称及び代表者の署名又は記名押印

電話番号 ()

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。

外部提供を受けようとする個人情報が記録されている個人情報ファイルの名称	介護認定情報ファイル（個票）
外部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記録された公文書の件名	・対象者氏名 _____ ・被保険者番号 <u>0000</u> <input type="checkbox"/> 介護保険要介護認定情報（認定情報、基本情報、特記事項） <input type="checkbox"/> 介護保険主治医意見書
利用目的及び理由	要介護認定者等が居宅及び施設において介護保険給付を受ける際に、介護保険サービスの円滑な実施をおこなうため、要介護認定者等の心身の状況等を要介護認定情報及び主治医意見書により確認し居宅(施設)サービス計画作成において適切・適正に実施するため。
外部提供を受けた個人情報の管理方法	個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に則り適切に保管。
外部提供申請の根拠となる条項	法第69条第2項第1号に該当 (法令等)
外部提供を受けた場合の記録形態等	<input checked="" type="checkbox"/> 通常文書 <input type="checkbox"/> 磁気ディスク・磁気テープ <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 () 電子計算機処理 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (システム名)
利用期間	年 月 日から 居宅介護支援契約終了日 まで
外部提供を受けようとする課等	
備 考	提供を受けた個人情報については、上記の目的以外には使用しない。