

様式第2号（第4条関係）

保有個人情報開示請求書

令和5年 4月 3日

（あて先）岐阜市病院事業管理者

（請求者）氏 名 岐阜太郎

住所又は居所 岐阜市鹿島町7-1

電 話 058(251)1101

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第76条第1項の規定により、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

開示を求める期間や内容を記入してください

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

令和5年1月1日から令和5年3月31日までの診療録、検査データ、放射線画像

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

原則、診療録のお渡しは、紙になります。また、胸部エックス線や CT 画像等については光ディスクでのお渡しになります。

ア 事務所における開示の実施を
<実施の方法> 閲覧 写し 用紙に出力 光ディスクに複写) の交付
<実施の希望日> 令和5年 4月 17日
イ 写しの送付を希望する。

請求書を受領した日から起算して 14 日以内に決定通知いたします。
実施の希望日については、14 日以後の平日をご記入ください。

3 本人確認等

ア 開示請求者 本人 法定代理人 任意代理人

イ 請求者本人確認書類（次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。）

- 運転免許証 健康保険被保険者証
 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）
 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書
 その他（ ）

※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等（開示請求をする日前 30日以内に作成されたもの）を添付してください。

ウ 本人の状況等（代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

(ア) 本人の状況 未成年者（ 令和2年 1月 1日生） 成年被後見人
 任意代理人委任者

(イ) 本人の氏名 岐阜花子

(ウ) 本人の住所又は居所 岐阜市司町40-1

エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。

（請求資格確認書類） 戸籍謄本 登記事項証明書 その他（ ）

オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。

（請求資格確認書類） 委任状 その他（ ）