

年 月 日

市川市保有個人情報提供依頼書

市川市長

(依頼者)
郵便番号
住 所 (所在地)
氏 名 (名称)
(代表者名)
電 話



(事業所名)

市川市個人情報の保護に関する法律の施行に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり依頼します。

提供希望日	年 月 日					
提供を希望する 保有個人情報の 内容	被保険者番号	被保険者氏名	個人情報の種類 (必要な箇所に○印をお付けください。)			備考
			認定調査票		主治医 意見書	
			基本調査	特記事項		
目 的	介護サービスを必要とする被保険者の心身の状態を把握し、より適切な介護保険法に定める介護サービス計画を作成するため。					

【記載例】

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

記入しない。

市川市保有個人情報提供依頼書

市川市長

（依頼者）

【依頼者】

→事業所の母体・本社の情報をご記入ください。

【事業所名】

→事業所名をご記入ください。

※社判の押印をお願いします。

郵便番号 ○○○-○○○○

住 所（所在地） 市川市八幡1-1-1

氏 名（名称） 株式会社 ○○○○

（代表者名） 代表取締役 ○○ ○○

電 話 ○○○-○○○○

（事業所名） 居宅介護支援事業所 ○○○○

高齢者サポートセンター ○○

社
判

市川市個人情報の保護に関する法律の施行に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり依頼します。

提供希望日	年 月 日					記入しない。
提供を希望する保有個人情報の内容	被保険者番号	被保険者氏名	個人情報の種類 (必要な箇所にお印をお付けください。)			備考
	123456	市川 太郎	認定調査票		主治医 意見書	
			基本調査	特記事項		
			○	○	○	
目 的	介護サービスを必要とする被保険者の心身の状態を把握し、より適切な介護保険法に定める介護サービス計画を作成するため。					

一度の申請で1枚に収まらない場合、同じ様式を追加でお使いください。
その際、2枚目の申請書につきましては【提供を希望する保有個人情報の内容】のみご記載ください。