

# 記入例

様式第5号(第5条関係)

(表)

保有個人情報外部提供申請書

年 月 日

八幡浜市長 様

請求者 〒796-□□□□

住 所 八幡浜市□□□□

(法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 □□□□事業所

(代表職) ○○ ○○

印

(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名)

電話番号 0894-□□-□□□□

保有個人情報の外部提供を受けたいので、八幡浜市個人情報保護条例施行規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

個人情報取扱事務の名称	介護サービス計画作成のための被保険者情報の照会等
提供を受けようとする情報の内容及び当該情報が記録された公文書の件名	①被保険者の一次判定(暫定)及び認定結果並びに負担割合 ②福祉用具購入費及び住宅改修費の給付実績 ③減免手続(負担限度額認定等)に係る結果
利用目的及び理由	①介護サービス計画作成のためには認定結果等の確認が不可欠であるため、受領・管理が困難な被保険者に代わり認定結果等を受領するため。 ②福祉用具購入費及び住宅改修費にはそれぞれ限度額が設定されており、これまでの実績が確認できないと申請可能額が分からないため。 ③本来受けることができる減免について、申請困難な被保険者の申請援助(代行)を行った際、その結果を受領するため。
提供を受けた情報の管理方法	提供個人情報の漏えいがないよう適切に管理し、上記利用目的以外の使用、第三者への提供は行いません。また、利用後は責任を持って破棄します。
利用する場合の記録形態等	<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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(システム名 )
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
備考	あらかじめ被保険者から同意を得て照会いたします。

(裏)

保有個人情報の提供を受けるに当たっては、次の事項を遵守します。

年 月 日

住 所 **八幡浜市□□□□**

(法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 **□□□□事業所**

**(代表職)** ○○ ○○

(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名)



記

- 1 提供を受けた保有個人情報(以下「被提供情報」という。)は、適正に管理し他には漏らしません。
- 2 被提供情報は、この申請書に記載した利用目的以外には利用しません。
- 3 被提供情報は、他へ再提供しません。
- 4 被提供情報の取扱いについては、取扱担当者を限定します。
- 5 被提供情報の取扱いに関して事故等が発生した場合は、直ちに八幡浜市に報告します。また、八幡浜市の求めに応じて利用状況の報告を行い、立入り調査にも応じます。
- 6 被提供情報に関して、八幡浜市に損害を与えた場合は、当該損害を賠償します。
- 7 被提供情報は、複写しません。
- 8 被提供情報を記録したものの返却を命じられた場合は、直ちに返却します。
- 9 利用期間終了後は、被提供情報を速やかに返却し、又は廃棄し、消去します。
- 10 その他被提供情報の取扱いについては、八幡浜市の指示に従います。