

[事務取扱要領第4の1関係]

別記様式第1号

個人情報提供申請書

年 月 日

(実施機関名)

下仁田町長 様

(請求者)

印

下仁田町個人情報保護条例第8条第1項ただし書の規定による個人情報の提供を受けたいので申請します。

なお、提供を受けた個人情報については、利用の目的以外の目的に利用しないことを誓います。

利用等の形態	<input type="checkbox"/> 期間利用（ 年 月 日 ～ 年 月 日） <input checked="" type="checkbox"/> 随時利用
事務の名称	ケアプラン作成における事務
利用する個人情報の記録項目及び対象者の範囲	住所： 氏名： 内容： 介護認定調査票・主治医意見書
利用する目的	ケアプラン作成のため
利用する理由	条例第8条第1項第5号該当

注 該当する□にγ印を記入して下さい。

下仁田町福祉課 チェック欄	居宅介護支援事業所届出	
	要介護認定等申請書同意欄	
	主治医意見書同意欄	