

# 記入例

様式第5号 (第5条第1項関係)  
(表面)

## 個人情報外部提供申請書

〇〇年●●月××日

長与町長 様

請求者 〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 ●●市●●●● ●●●●番地●●●

氏名 ××居宅介護支援事業所

管理者 △△ △△

(※法人等に複数の事業所がある場合には、  
事業所ごとに提出が必要となります)

電話番号 〇〇〇-●●●●-〇〇〇〇

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。

個人情報取扱 事務の名称	介護保険（認定、給付、資格の得喪など）
提供を受けようとする 個人情報の内容及び 当該個人情報が記録 された公文書の件名	調査票、主治医意見書
利用目的及び理由	介護サービス計画作成のため
提供を受けた個人 情報の管理方法	施錠可能な場所にて管理
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( ) ----- <input type="checkbox"/> 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 サービス計画作成必要期間内まで
備考	提供対象者については、別紙のとおり

