[記載例]

常務理事 事務長 部 長 課 長	課長代理 係 長	主任 係 員

保有個人データ(診療報酬明細書以外)開示等請求書

令和 △ 年 △ 月 △日

東京都土木建築健康保険組合理事長 殿

	請	求	者
	(あ	な	た)
1)			

〔氏名〕 **健保太郎**

〔住 所〕 **東京都○○区△△1−1−1**

〔電 話〕 03 (1234) 5678

①開示請求されるご本人様(被保険者本人、もしくは代理人)の氏名、住所、電話番号をご記入ください。

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき、貴組合の保有個人データについて、 次のとおり請求します。

(○で囲んでください。)	(1. 開示)	2. 訂正等		3. 利用停止等	
請求が開示の場合は	1. 閲 覧	₩ □)	4. 証明書の交付(窓口)		
布量する開かりが伝(○で囲んでください。)	2. 与しの交付(部占) (新店) (新店) (新店) (新店) (新店) (新店) (新店) (新店				
保有個人データ	被保険者等の記号・番号	1000 –	9999	続 柄	(本人、妻等) 本人
開示等の対象者	氏名 健保 太郎	3	生 年 月 日	5:昭 7:平 9:令 4 2	0 7 0 1
開 示 請 求 者 (○で囲んでください。)	1. 本人	2. 法定代理人		3. 任意代理人	
開示対象者の	資格確認書			□ 運転免許詞	
	□ 在留カード □ 旅券(パスポート) □ マイナンバーカード				
以外が請求する場合					
の追加確認書類	任意代理人の場合 開示対象者からの委任状及び委任者の印鑑登録証明書				·····································
(例1)確定申告用の医療費の明細					
請求の内容	•令和3年1月~令和3年12月受診分				
下記について具体的 にご記入ください	•世帯全員分				
1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	(例2)確定申告用の任意継続保険料納入証明				
2. どなたの(複数の場合) 3. どの保有個人情報	•令和4年度分				
				組合受	付 印 、 、 、 、 、
借去				•	
V⊞ ^¬					
	希望する開示の方法 (〇で囲んでください。) 保有個人デタオ 開示請求さい。) 開示請求さい。) 開示請求され。) 開示所別のの本では、のの本では、のの本では、のの本では、のの本ののでは、ののでは、のので	 希望する開示の方法 (○で囲んでください。) 保有個人データ開示等の対象者 氏名 健保太郎 開示請求者 (○で囲んでください。) 開示請求者の本人確認書 (いずれか1つの写し) 開示対象者本人以外が請求する場合の追加確認書類(いずれか1の写し) 開示対象者本人以外が請求する場合の追加確認書類(にご記入の場合) 情求の内容 「例1)確定申告用の記述記入ぐださい いつの2. どなたの(複数の場合)3. どの保有個人情報 (例2)確定申告用の記述ないの保有個人情報 (例2)確定申告用の記述ないの保有個人情報 	 希望する開示の方法 (○で囲んでください。) 保有個人データ開示等の対象者 機保険者等の記号・番号 1000 −	 希望する開示の方法 (○で囲んでください。) 保有個人データ開示等の対象者 展有個人データ開示等の対象者 氏名 機保太郎 生年月日 開示請求者 (○で囲んでください。) 開示対象者の本人確認書類(パスポート) 一をの他(別のする) 開示対象者本人以外が請求する場合の追加確認書類(および下記のいずれかの書類法定代理人の場合) 一戸籍謄本 日登記事項証明では、および下記のいずれかの書類法定代理人の場合 日間に対象者からの委任状及び多の場合の追加確認書類(別の場合) (例1)確定申告用の医療費の明細 ・令和3年12月受診分・世帯全員分 (例2)確定申告用の任意継続保険料納入証明・令和4年度分 	 希望する開示の方法 (〇で囲んでください。) 保有個人データ開示等の対象者 版保険者等の記号・番号 1000 - 9999 続柄 展有個人データ開示等の対象者 氏名 健保 太郎 生年 7: 平月 1 7: 平月

②窓口での閲覧、交付、または 郵送をお選びください。

③ご加入時の記号、番号が不明の場合は、当時のお勤め先をご記入ください。

④開示請求者が被保険者本人 か代理人かをお選びください。

⑤開示請求対象者の本人確認 書類(写し)をお選びください。

⑥開示請求を行う保有個人情報について、いつの、どなたの、 どの保有個人情報をご希望か 具体的にご記入ください。

⑦医療費の明細は、ご希望の期間をご記入ください。 医療機関等からの受診情報は 2か月以上遅れて健保組合へ 請求されます。このため、ご請 求された時点で健保組合に届 いていない受診情報は記載さ れません。

※ 開示対象者が複数名の場合は、「保有個人データ開示等の対象者」欄に記入した方 以外の対象者を「請求の内容」欄に記入してください。本人確認資料は全員分を添付 してください。

東京都土木建築健康保険組合

⑧開示請求対象者が複数名の 場合、全員分の本人確認資料 (写し)を添付してください。