

個人情報開示請求書

2000年00月00日

U-NEXT HOLDINGS 健康保険組合
理事長 早乙女 茂弘 様

事業所名 ○○○○株式会社 ○○支店
記号・番号 100-1234567
住所 ○○県○○市○○町1-1
請求者氏名 有線 太郎
電話番号 000-000-0000

U-NEXT HOLDINGS 健康保険組合個人情報保護管理規程第 15 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり請求します。

- 1 請求に係る個人情報の内容

- 2 開示の区分
 - (1) 閲覧
 - (2) 視聴
 - (3) 写しの交付
- 3 代理人による開示請求の場合の本人氏名等
 - (1) 本人の状況（次のうち該当するものを○で囲んでください。）
 - a 未成年者
 - b 成年後見人
 - (2) 本人の氏名
 - (3) 本人の住所及び電話番号

※担当者処理欄

- (1) 請求者本人確認
a 運転免許証 b パスポート c 健康保険証 d その他()
- (2) 請求資格確認
a 戸籍謄本 b その他()

※備考 この開示請求書は診療報酬明細書には使用できません

※手数料 開示手数料、開示実施手数料、郵送料は徴収いたしません。

- 注1 「請求に係る個人情報の内容」欄は、開示請求をしようとする個人情報が特定できるよう具体的に記入してください。
- 2 本人であることを証明する書類を提出または提示してください。
- 3 代理人による請求または死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者であることを証明する書類を提出または提示してください。
- 4 本人の住所及び電話番号欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なるときは、連絡先も併せて記入してください。
- 5 ※印欄は、記入しないでください。