

(様式例 1)

令和    年    月    日提出

保有個人データ（診療報酬明細書等以外）開示請求書

ネクステージグループ健康保険組合理事長殿

請求者    氏    名    \_\_\_\_\_

生年月日    \_\_\_\_\_ 年    月    日    生まれ

住    所    〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号    \_\_\_\_\_ (    )       —    \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第28条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人データの開示を請求します

|                                         |             |                                      |
|-----------------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| 開示請求に係る<br>個人情報の内容                      |             |                                      |
| ※ 対象となる個人情報<br>を特定するため、具体的<br>に記入して下さい。 |             |                                      |
| 開示希望方法の区分                               |             | 1. 閲覧    2. 写しの交付（窓口） 3. 写しの交付（郵送）   |
| 請求者の区分                                  |             | 1. 本人    2. 法定代理人    3. 任意代理人        |
| 法定代理人・<br>任意代理人が<br>請求する場合              | 本人との<br>続柄  |                                      |
|                                         | 本人の<br>氏名   |                                      |
|                                         | 本人の<br>生年月日 | 年    月    日    生まれ                   |
|                                         | 本人の<br>住所等  | 〒<br>電話番号    (    )       —    _____ |

(裏面)

※以下の各欄は記入する必要がありません。

|                     |                                                                                                                                                          |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A<br>依頼者の本人<br>確認書類 | 1. 運転免許証 2. 健康保険被保険者証 3. 船員保険被保険者証<br>4. 国民健康保険被保険者証 5. 共済組合員証 6. 外国人登録証明書<br>7. 住民基本台帳カード 8. 旅券（パスポート） 9. 年金手帳（年<br>金証書） 10. 共済年金証書 11. 恩給証書 12. その他（ ） |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                     |                                                             |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|
| B<br>法定代理人の<br>確認書類 | 1. 戸籍謄本（抄本） 2. 住民票 3. 登記事項証明書<br>4. 家庭裁判所の証明書 5. その他<br>（ ） |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|

|                     |                                                        |
|---------------------|--------------------------------------------------------|
| C<br>任意代理人の<br>確認書類 | 1. 被保険者又は被扶養者本人の署名・押印のある「委任状」<br>2. 委任状に押印された印の印鑑登録証明書 |
|---------------------|--------------------------------------------------------|

Cの書類は2点とも必要。