
殿

当院が保有する _____ 殿に
関する個人情報の開示について

貴殿から開示請求書が提出されておりました標記の件については、誠に遺憾ながら、下記のとおりご希望にそいかなることと決定いたしましたので、ご通知申し上げます。

開示できない記録

その理由

- 本人又は第三者の生命・身体・財産その他の権利利益を害するおそれがあるため
- 当院の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるため
- 開示することが法令に違反するため

なお、この件についてご不明の点は、当院受付窓口までお尋ねください。

年 月 日

(医療機関名) _____

院 長 _____ 印

担 当 医 _____ 科 _____ 印