

様式第1号(第4条関係)

死者情報開示請求書

年 月 日

(宛先)(実施機関名)

請求者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 遺族全員の委任を受けた代理人 <input type="checkbox"/> 遺族全員の同意を得た者で実施機関が認めるもの
氏名	南 砺 太 郎
住所又は居所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 南砺市荒木1550番地
連絡先	電話番号 : (0763) 23 - 2003 メールアドレス :

南砺市死者情報の取扱いに関する要綱第4条の規定により、次のとおり死者情報の開示を請求します。

開示を請求する死者情報	〇〇病院にある〇年〇月〇日から〇年〇月〇日の間の南砺花子が受診した診療記録 など
死者情報の利用目的	医療の質向上への寄与 など (市の死者情報の利用目的)
開示の方法	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧、聴取又は視聴 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付
死者情報の本人の氏名・生年月日	南砺 花子・昭和〇〇年〇〇月〇〇日生まれ
死者情報の本人の死亡時の住所	南砺市荒木1550番地
開示請求を行う者と死者情報の本人との関係	1 遺族 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子及び父母 (本人との続柄: 長男) <input type="checkbox"/> 2親等の血族又は1親等の姻族 (本人との続柄:) 2 <input type="checkbox"/> 遺族全員の委任を受けた代理人 3 <input type="checkbox"/> 遺族全員から死者情報の開示について同意を得た者であって、死者と密接な関係があったと実施機関が認める者 (死者情報の本人との関係:)

開示請求を行う者以外の全ての遺族	氏名	住所	死者情報の本人との関係	委任又は同意の有無
	南砺 次郎	南砺市苗島4880番地	次男	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	富山 花子	南砺市城端1046番地	長女	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無

備考

- 1 該当する口の中にレ印を付し、各欄に必要な事項を記入してください。
- 2 「住所及び居所」欄は、住所と居所が同一である場合は居所は記載不要です。
- 3 「開示請求を行う者と死者情報の本人との関係」欄について、2親等の血族又は1親等の姻族が開示請求を行えるのは、死者情報の本人の配偶者、子及び父母の全てが死亡している場合に限りです。
- 4 開示請求を行うとする者は、この請求書を提出する際に以下の書類を提出してください。

	死者情報の本人の遺族	死者情報の本人の遺族の委任を受けた代理人	それ以外の者
① 本人確認書類の写し（運転免許証、個人番号カード等）	○	○	○
② 遺族の資格を証明する書類（戸籍謄本等）	○ (請求者本人)	○ (委任者本人)	○ (遺族全員)
③ 遺族全員の委任状	—	○	—
④ 遺族全員の同意書	○	—	○

- 5 開示を受ける前に遺族の資格を喪失したとき、遺族の委任を受けた代理人の資格を喪失したとき又は遺族全員の同意を受けた者の同意が取り消されたときは、直ちに資格喪失届によりその旨を届け出てください。
- 6 写しの交付の方法により開示を受ける場合は、南砺市死者情報の取扱いに関する要綱別表第2に定める当該写しの作成の費用を負担いただきます。
- 7 電磁的記録については、技術的な事情により、希望した方法による開示を実施できない場合があります。