

\_\_\_\_\_  
殿

当院が保有する \_\_\_\_\_ 殿 に関する  
個人情報の訂正・追加・削除について

貴殿から訂正・追加・削除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  
希望にそいかねることと決定いたしましたので、ご通知申  
し上げます。

訂正等請求の内容

訂正等ができない理由

- 当該情報の利用目的からみて訂正等が必要でないため
- 当該情報に誤りがあるとの指摘が正しくないため
- 訂正等の対象が事実でなく評価に関する情報であるため
- 対象となる情報について当院には訂正の権限がないため
- その他

\_\_\_\_\_  
年 月 日

(医療機関名) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
院 長 印

\_\_\_\_\_  
担 当 医 科 印