

\_\_\_\_\_  
殿

当院が保有する\_\_\_\_\_  
殿に  
関する個人情報の利用停止等請求について

貴殿から利用停止等の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。

**利用停止等の請求内容**

**利用停止等の措置をとらない理由**

- 利用目的の逸脱等は認められないために
- 当該個人情報の取得に際して、不正は認められなかったため
- その他

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下さい。

\_\_\_\_\_  
年 月 日

\_\_\_\_\_  
(医療機関名)

\_\_\_\_\_  
院 長 印

\_\_\_\_\_  
担当医 科 印