

\_\_\_\_\_  
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ね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
- ( ) 本人または第三者の生命・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、当院窓口までお尋ねください。

\_\_\_\_\_  
年 月 日

一般社団法人 伊勢崎佐波医師会病院

院 長 \_\_\_\_\_

担当科 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_