

保有個人情報開示依頼書(遺族用)

年 月 日

全国健康保険協会

支部長 殿

1. 依頼者欄				
氏名	(フリガナ)		生年月日	年 月 日 生
郵便番号	〒	—	電話番号	— —
住所	都道府県			
a. 開示対象者(下記3に記入する方)との関係				
ア. 遺族 イ. 遺族(未成年・成年被後見人)の法定代理人 ウ. 遺族の任意代理人				
b. 遺族の氏名及び生年月日 ※「b」欄は、上記「a」欄にてイ又はウを選択した場合のみ記入してください。				
氏名	(フリガナ)		生年月日	年 月 日 生

2. 開示を依頼する保有個人情報(具体的に特定してください。)

3. 開示を依頼する保有個人情報の特定を行うための事項(開示対象者)					
被保険者の記号・番号			氏名	(フリガナ)	
—					
1.被保険者	2.被扶養者	性別	男・女	生年月日	年 月 日 生
住所	都道府県				
※ 被保険者の記号・番号が不明の場合のみ勤務先を記入してください	名 称 :				
	所 在 地 :				

受付日付印

1 「氏名」、「生年月日」、「住所」

本人の氏名、生年月日及び住所を記入してください。ここに記載された氏名及び住所により開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入してください。

また、連絡を行う際に必要となりますので、電話番号も記入してください。

2 「開示を依頼する保有個人情報」

開示を依頼する保有個人情報が記載されている文書の名称など、開示依頼する保有個人情報を特定できるような情報を具体的に記入してください。

3 「開示を依頼する保有個人情報の特定を行うための事項」

開示依頼を行う保有個人情報を特定するための事項（資格確認書等に記載されている記号・番号、氏名等）を記入してください。

4 本人確認書類等

(1) 窓口に来所して開示依頼書を提出する場合

本人確認のため、運転免許証、資格確認書、在留カード、マイナンバーカード等の氏名・生年月日・住所が記載されている書類を提示・提出してください。どのような書類が本人確認書類に当たるのか分からない場合や、本人確認書類の提出ができない場合は、事前に窓口へご相談ください。

(2) 郵送で開示依頼書を提出する場合

(1)に掲げる書類に併せて、住民票（開示依頼の前30日以内に作成されたものに限ります。）を提出してください。

(3) 法定代理人による開示依頼の場合

本人及び法定代理人自身に係る(1)に掲げる書類に併せて、戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類（開示依頼の前30日以内に作成されたものに限ります。）を提出してください。

(4) 任意代理人による開示依頼の場合

委任者本人及び任意代理人自身に係る(1)に掲げる書類に併せて、委任者本人からの委任状と、委任状に押印された委任者本人の印鑑登録証明書（開示依頼の前30日以内に作成されたものに限ります。）を提出してください。

委任者本人の本人確認書類は、委任状とともに提出された印鑑登録証明書と兼ねることとなりますので、その他の書類の提出は必要ございません。

保有個人情報開示依頼書(遺族用)記入例

様式第1—3号

<健康保険>

保有個人情報開示依頼書

〇年〇月〇日

全国健康保険協会

1 〇〇 支部長 殿

1. 依頼者欄			
氏名	(フリガナ) ケンボ タロウ	生年月日	平成9年8月7日
	健保 太郎		
郵便番号	〒105 — 0000	電話番号	03 — × × × × — × × × ×
住所	東京 (都道府県) 新宿区〇〇1-0 △マンション □□号室		
a. 開示対象者(下記3に記入する方)との関係			
(ア)遺族 イ. 遺族(未成年・成年被後見人)の法定代理人 ウ. 遺族の任意代理人			
b. 遺族の氏名及び生年月日 ※「b」欄は、上記「a」欄にてイ又はウを選択した場合のみ記入してください。			
氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 生

2. 開示を依頼する保有個人情報(具体的に特定してください。)
令和〇年〇月分 傷病手当金支給申請書

3. 開示を依頼する保有個人情報の特定を行うための事項(開示対象者)			
被保険者の記号・番号		氏名	(フリガナ) ケンボ ジロウ 健保 次郎
× × × — × × ×			
1.被保険者	2.被扶養者	性別	(男) 女
		生年月日	昭和13年12月11日 生
住所	東京 (都道府県) 港区〇〇1-0 △マンション □□号室		
※被保険者の記号・番号が不明の場合のみ勤務先を記入してください		名 称	
		所 在 地	

①開示依頼書の申し出を行う支部名を記入してください。

②開示依頼される依頼者様の氏名、生年月日及び住所を記入してください。(遺族の代理人も同様。)
ここに記載された氏名及び住所により開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入してください。また、連絡を行う際に必要となりますので、電話番号も記入してください。

③「3.開示を依頼する保有個人情報の特定を行うための事項(開示対象者)」欄に記入する方と依頼者様との関係に該当するものを選択してください。

④「1. a」欄でイ又はウを選択した場合は、開示依頼を希望されるご遺族の氏名及び生年月日を記入してください。

⑤開示を依頼する保有個人情報が記録されている文書の名称など、開示依頼する保有個人情報を特定できるような情報を具体的に記入してください。

⑥開示依頼を行う保有個人情報を特定するための事項(被保険者の記号・番号、氏名、被保険者であるか、被扶養者であるかの別、性別、生年月日、住所)を記入してください。

【開示依頼に必要な書類】

依頼者	開示依頼に必要な書類	
遺族 (A)	☐ (A)の本人確認書類 ☐ 開示対象者の死亡を確認する書類	☐ 開示対象者と遺族の関係を確認する書類 ☐ (A)の住民票(開示依頼書を郵送で提出する場合)
遺族の 法定代理人 (B)	☐ (A)の本人確認書類 ☐ (B)の本人確認書類 ☐ 開示対象者の死亡を確認する書類	☐ 開示対象者と遺族の関係を確認する書類 ☐ 戸籍謄本等 ☐ (B)の住民票(開示依頼書を郵送で提出する場合)
遺族の 任意代理人 (C)	☐ (A)の本人確認書類(※) ☐ (C)の本人確認書類 ☐ 開示対象者の死亡を確認する書類 ☐ 開示対象者と遺族の関係を確認する書類	☐ 委任状 ☐ (A)の印鑑登録証明書 ☐ (C)の住民票(開示依頼書を郵送で提出する場合)

(※)任意代理人が開示依頼する場合の委任者本人の本人確認書類は、委任状とともに提出される印鑑登録証明書をもって本人確認書類と兼ねるものとする。