様式第7号（第12条関係）

　　　年　　月　　日

文書番号

　　　　　　　　　様

椎葉村長　　　　　　　　印

**診療報酬明細書等不開示決定通知書**

　　年　　月　　日付けで開示請求のありました診療報酬明細書等について、下記のとおり不開示と決定しましたので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第82条第2項に基づき通知します。

記

受診者名：　　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診療年月 | 保険医療機関等名 | 診療報酬明細書等区分 |
| 　　年　月診療分 |  | 1.医科入院 2.医科入院外 3.歯科 4.調剤 5.その他 |
| 　　年　月診療分 |  | 1.医科入院 2.医科入院外 3.歯科 4.調剤 5.その他 |
| 　　年　月診療分 |  | 1.医科入院 2.医科入院外 3.歯科 4.調剤 5.その他 |
| 　　年　月診療分 |  | 1.医科入院 2.医科入院外 3.歯科 4.調剤 5.その他 |

|  |
| --- |
| （　年　月診療分） 不開示の理由（参考）記載例個人情報の保護に関する法律第78条第1項第1号に規定する不開示情報に該当するため。（開示が可能となる時期） 　　　　　　　　年　　　月　　　日 ※その後の事情により変更となる場合もあります。 |

この決定に対して御質問等がある場合は椎葉村役場福祉保健課（電話0982－68－7510）

までお問い合わせください。