

\_\_\_\_\_ 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、下記のとおり利用停止等の措置を講じましたので、ご通知申し上げます。

利用停止等の対象記録

利用停止等の内容

利用停止等の措置を講じた日

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(医療機関名) 医療法人社団三愛会 君塚病院

院 長: 渡辺 道典 ㊞

担当医: \_\_\_\_\_ 科 ㊞