

書式 8 訂正・追加・削除請求回答書（否）

\_\_\_\_\_ 殿

当健診センターが保有する \_\_\_\_\_ 殿に  
関する個人情報の訂正・追加・削除について

貴殿から訂正・追加・削除（以下、訂正等）の請求書が提出されておりました標記の件につきましては、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。

訂正等請求の内容

訂正等ができない理由

- 当該情報の利用目的からみて訂正等が必要でないため
- 当該情報に誤りがあるとの指摘が正しくないため
- 訂正等の対象が事実でなく評価に関する情報であるため
- 対象となる情報について当センターには訂正の権限がないため
- その他

なお、この件についてご不明な点は、当センター窓口までお尋ねください。

\_\_\_\_\_ 年 月 日

（医療機関名）

\_\_\_\_\_ センター長

\_\_\_\_\_ 担当医 科