

殿

当院が保有する _____ 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・削除請求書が提出されておりました標記の件につきまして、下記の通り訂正・追加・削除(以下、訂正等)することと決定いたしましたので、ご通知申し上げます。

訂正等の内容

なお、訂正等の内容を確認される場合は、あらかじめ当院にご連絡の上、担当部署までお越しいただきますようお願いいたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(医療機関名) 医療法人社団 永生会 南多摩病院

院長: _____ 益子 邦洋 _____ (印)

担当医: _____ 科 _____ (印)