

# 行政文書開示請求書

平成 20年 10月 7日

厚生労働大臣 殿

(行政機関の長)

氏名又は名称： (法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名)

全国保険医団体連合会 住江 憲勇

住所又は居所： (法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地)

〒151-0053 渋谷区代々木2-5-5 新宿農協会館6階 TEL03(3375)5121

連絡先： (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

連絡担当：前谷かおる (住所、連絡先は上記と同様)

行政機関の保有する情報の公開に関する法律第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり行政文書の開示を請求します。

## 記

### 1 請求する行政文書の名称等

(請求する行政文書が特定できるよう、行政文書の名称、請求する文書の内容等をできるだけ具体的に記載してください。)

平成19年に厚生労働省がみずほ情報総研株式会社に委託した「時間外診療に関する実態調査」の調査結果に含まれる医療機関、患者個人情報の管理が適正に行われているかを確認したく、次の資料の開示を求める。

## 記

I. 「別添 救急医療の提供体制等に関する実態調査 企画提案書作成要領 (厚生労働省保険局)」に記載されている以下の資料

1. 「6 企画提案書作成要領」に記載されている企画提案書で、みずほ情報総研株式会社が作成し、最終的に厚生労働省保険局医療課が承認した企画提案書

2. 「5 業務の範囲」(1)に記載されている調査要綱で、みずほ情報総研株式会社が作成し、最終的に厚生労働省保険局医療課が承認した調査要綱

II. 「時間外診療に関する実態調査」について、みずほ情報総研株式会社と取り交わした委託契約書

III. みずほ情報総研株式会社と委託契約を結んで実施した調査に要した支出金額の決済に関する書類

以上

### 2 求める開示の実施の方法等(本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他( ② 写しの交付 )

<実施の希望日>

イ 写しの送付を希望する。

開示請求手数料 (1件300円)	ここに収入印紙をはってください。	(受付印欄)
---------------------	------------------	--------

\*この欄は記入しないでください。

担当課	
備考	