【十勝書式⑥患者用利用停止依頼書】　患者 → 管理者

**十勝医療介護情報共有ネットワーク（とかち月あかりネットワーク）**

**利用停止依頼書**

　　　　　御中

以下の通り、十勝医療介護情報共有ネットワーク（とかち月あかりネットワ-ク）での情報共有の停止を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 患者氏名 | （ふりがな） |
| （氏名） |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令　　　　年　　　月　　　日生　　 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 管理者記入欄 |
| 申請書の受理日 | 　令和　　　　年　　　　月　　　日 |
| 抹消日 | 　令和　　　　年　　　　月　　　日 |