

個人情報の利用目的の変更(追加)諾否回答書

JR 東京総合病院長 殿

私は、貴院が保有しております に関する個人情報につきましては、利用目的を下記のとおり変更(追加)する旨の通知を受け取りました。

変更する利用目的の項目範囲	
新たに追加する利用目的の内容	

上記の利用目的の変更に対し、私は ☐ 同意します。
☐ 同意しません

(意見がありましたら、この欄にご記入ください。)

年 月 日

患者又は代理人(自署)

印