

個人情報の利用目的の変更（追加）諾否通知書

（医療機関名）北日本脳神経外科病院 院長殿

私は、貴院が保有する私にかかわる個人情報の利用目的につき、下記のとおり変更（追加）する旨の通知を受け取りました。

利用目的変更の項目・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（追加）につき、私は下記のとおり回答いたします。

利用目的の変更・追加に（同意します・同意しません）

備考

--

平成 年 月 日

患者本人（自署）

印