

(様式5)

文書番号

年 月 日

様

法政大学健康保険組合理事長 印

## 保有個人データ（診療報酬明細書等以外）不開示決定通知書

年 月 日付で開示請求（依頼）のありました下記の保有個人データについて、次のとおり不開示と決定しましたので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第28条第2項に基づき通知します。

開示申出に係る個人情報の件名又は内容	
開示しない理由	
担 当	法政大学健康保険組合 TEL 03-3264-9595
備 考	

この決定に対してご質問等がある場合は、担当までお問い合わせ下さい。