保有個人情報の開示請求について

基金が保有する個人情報を開示請求いただくにあたっては、以下のとおり手続きが必要となります。

なお、開示請求書は当支部まで郵送いただくか、直接ご持参ください。

１．開示請求手数料について

開示請求１件当たり３００円（電子メール申請による場合（※）は１件２００円）となりますので、持参又は下記口座にお振込みください。**（ご持参いただく場合は、必ず前日までにご連絡いただき、お釣りのないようにあらかじめご準備お願いします。）**

※電子メール申請による場合は、「保有個人情報開示請求書」及び本人確認書類（免許証等）を電子化（PDF や Word 等）し、必要なセキュリティ対策（パスワードの設定や暗号化等）を行ったうえで、27osaka@chikousai.jp 宛送付ください。受理後、こちらから受理確認メールを送信します。

ただし、電子メール申請であっても、住民票の写しやその他必要書類は、郵送いただく必要があります。

開示請求手数料をお振込みされる場合の振込先口座

（振込手数料は開示請求者の自費負担となります。）

地方公務員災害補償基金大阪府支部

りそな銀行　大手支店　　普通口座　　０２４０５０１

２．開示請求に必要な書類

（１）**本人が**開示請求をされる場合

①**郵送・電子メールで**開示請求をされる場合の提出書類等

・開示請求書

・開示請求手数料振込領収書の写し（オンライン振込の場合は、振込完了通知や振込完了画面を印刷したものでも可）

・身分証明書として、運転免許証・個人番号カード等のいずれか１種類のコピー（住所の記載のあるものでお願いします。）

（個人番号カードの写しを添付される場合には、個人番号が確認できないよう黒色で塗りつぶす等してください。）

・住民票写し（※電子メール申請であっても、コピーではなく原本を郵送してください。）

（開示請求する日前３０日以内に作成されたものに限ります。）

②**窓口で**開示請求をされる場合（開示請求書を直接ご持参いただく場合）

※直接ご持参いただく場合は、必ず前日までにご連絡をお願いします。

・開示請求書

・開示請求手数料

・身分証明書として、運転免許証・個人番号カード等のいずれか１種類を持参ください。（住所の記載のあるものでお願いします。）

（２）代理人が開示請求をされる場合（郵送・電子メール・窓口での請求ともに同じ）

・開示請求書

・開示請求手数料振込領収書の写し（開示請求書の裏面に貼付してください。）

・本人の身分証明書

運転免許証・個人番号カード等のいずれか１種類のコピー（住所の記載のあるものでお願いします。）

・代理人本人の本人確認書類

・本人の住民票写し（コピーではなく原本を提出してください。）
（開示請求する日前３０日以内に作成されたものに限ります。）

・本人が署名押印した委任状（様式は任意ですが、委任者・受任者の氏名・住所、いかなる個人情報を開示請求することについて委任されているのかの記載が必要です。また、開示請求する日前３０日以内に作成されたものに限ります。）

・委任状に押印された印鑑の印鑑登録証明書の原本（開示請求する日前３０日以内に作成されたものに限ります。）

※電子メール申請の場合でも、これらは原本を郵送してください。

○留意事項

・保有個人情報開示請求書中「開示を請求する保有個人情報」の欄については、開示請求者の求める特定の保有個人情報が識別できる程度に具体的に記載してください。

例①：令和○年○月○日に災害発生した○○○○（被災職員名）の公務災害（認定番号：○○-○○○○○）に係る基金が保有する、○○病院から提出された療養費の請求書

例②：令和○年○月○日に災害発生した○○○○（被災職員名）の公務災害認定（認定番号：○○-○○○○○）に係る基金が保有する公務災害認定請求書一式全て

・「開示決定」については、当支部が開示請求書を受領後３０日以内に行うこととなっています。なお、開示請求内容等により開示決定期限の延長を行う場合があります。

・「開示の実施」については、開示決定後に開示請求者から「保有個人情報の開示の実施方法等申出書」を提出いただくことにより行うことになります。なお、「開示の実施」にあたり追加で費用が生じる場合があります。

例：「開示の実施」を複写機による用紙に複写したもの（コピー）の交付で実施する場合や郵送を希望される場合の開示実施手数料・郵送料等

開示実施手数料（ただし、開示実施手数料３００円（電子メール申請は２００円）に達するまでは、無料。）

・コピーの交付の場合・・・白黒用紙 A4 版１枚(※)　１０円

※枚数のカウントについて、両面資料は２枚のカウントとなります。

・閲覧の場合・・・１００枚までごとにつき１００円

【請求及びお問い合わせ先】

〒５４０－８５７０　大阪市中央区大手前２－１－２２

大阪府総務部企画厚生課内

地方公務員災害補償基金大阪府支部　あて

TEL：06-6941-4440（受付時間：9 時 00 分-12 時 15 分/13 時 00 分-18 時 00 分）