

## 保有個人情報開示請求書

2020年 7月 1日

埼玉労働局長 殿  
(行政機関の長)

(ふりがな)

氏名 □□ □□

住所又は居所

〒330-6016 さいたま市中央区新都心00-0 TEL 048 ( 600 ) 0000

XXビル 16F

携帯電話 090 - XXXX - XXXX

行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

### 記

#### 1 開示を請求する保有個人情報（具体的に記載してください。）

(別紙（次ページ）の「記載例」を参考に、具体的に記載してください。)

※記述する内容が分からない場合は、埼玉労働局総務部総務課にお問合せください。

#### 2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧 写しの交付 その他 ( )

<実施の希望日> 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

#### 3 手数料

手数料 (1件300円)	ここに収入印紙を貼ってください。	収入印紙 日本政府 300円	(請求受付印) ※労働局にて押印
-----------------	------------------	----------------------	---------------------

#### 4 本人確認等

ア 開示請求者 本人 法定代理人

イ 請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの）

運転免許証 健康保険被保険者証

個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）

在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書

その他 ( )

※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し（開示請求日以前30日以内に市区町村から交付されたもの）を添付してください。

ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

(ア) 本人の状況 未成年者 ( 年 月 日生) 成年被後見人

(ふりがな)

(イ) 本人の氏名

(ウ) 本人の住所又は居所

エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類 戸籍謄本（未成年者の場合） 登記事項証明書（成年被後見人の場合）

その他 ( )

## 1 労災関係

### (1-1) レセプト（診療報酬明細書）関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日被災した労災事故に係るレセプト（埼玉県内の労災指定医療機関・薬局・接骨院：〇〇病院、〇〇薬局、〇〇接骨院、XXXX年XX月分～XXXX年XX月分）

### (1-2) 労災（療養、休業、障害等）補償給付関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日被災した労災事故に関し、〇〇労働基準監督署へ提出した労災（療養、休業、障害等）補償給付請求書、調査復命書及びその関連資料一式

(1-3) 開示請求者が、XXXX年XX月XX日被災した労災事故に関し、〇〇労働基準監督署へ労災保険を請求した際の後遺障害診断書。

### (1-4) 労災（遺族等）補償給付関係

開示請求者の夫〇〇 〇〇（氏名、フリガナ、続柄、生年月日）が、XXXX年XX月XX日に労災事故に遭って、その後亡くなった件で、〇〇労働基準監督署に請求した労災補償遺族年金に係る労災認定に至るまでの経緯が分かる調査結果復命書及びその関連資料一式

### (1-5) 事業所が労災事故の内容を報告した書類関係

XXXX年XX月XX日に発生した(株)〇〇〇〇の労働者として労災事故に遭ったことについて、〇〇労働基準監督署で保有している労働者死傷病報告書・災害調査復命書

## 2 労働基準監督署に申告した内容等関係

### (2-1) 労働基準法違反の申告関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日、〇〇労働基準監督署に(株)〇〇〇〇の労働基準法違反（給与、休日、残業代未払等）に関する申告を行った件の申告内容、調査内容及びその関連資料一式

### (2-2) 労働基準監督署が調査した監督関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日に発生した(株)〇〇〇〇の業務災害で死亡した件で、〇〇労働基準監督署が調査した監督復命書、事業場に指導した書類及びその関連資料一式

## 3 労働相談関係

### (3-1) パワハラ・セクハラ関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日、埼玉労働局雇用環境・均等室に(株)〇〇〇〇のパワハラ（セクハラ）について相談した相談記録、対応記録及びその関連資料一式

### (3-2) 総合労働相談コーナーへの相談関係

開示請求者が、XXXX年XX月頃に、〇〇総合労働相談コーナーに(株)〇〇〇〇の解雇について相談した全ての相談記録及びその関連資料一式

### (3-3) 総合労働相談コーナーでの助言又はあっせん関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日、埼玉労働局総合労働相談コーナーに、(株)〇〇〇〇のパワハラについて申し出た助言（又はあっせん）に関する全ての書類及びその関連資料一式

## 4 職業相談・雇用保険関係

### (4-1) 職業相談関係

開示請求者が、XXXX年XX月からXXXX年XX月まで〇〇公共職業安定所において職業相談した内容が記載された求職管理情報

### (4-2) 雇用保険関係

開示請求者が、XXXX年XX月XX日に、〇〇公共職業安定所に提出した雇用保険被保険者離職票及び添付資料一式

## 5 その他

(5-1) 開示請求者が、XXXX年XX月XX日に埼玉労働局〇〇課、〇〇労働基準監督署若しくは〇〇公共職業安定所に〇〇〇〇の件で申請・提出した〇〇請求書・〇〇資料

(5-2) 開示請求者が、XXXX年XX月XX日に埼玉労働局〇〇課、〇〇労働基準監督署若しくは〇〇公共職業安定所から〇〇〇〇の件で決定・通知を受けた〇〇決定・通知書、その経緯が分かる資料及びその関連資料一式

(5-3) 開示請求者（(株)〇〇〇〇 代表取締役社長）が、XXXX年XX月XX日に埼玉労働局〇〇課、〇〇労働基準監督署若しくは〇〇公共職業安定所から〇〇〇〇の件で指導・助言を受けた指導・助言内容、その経緯が分かる資料及びその関連資料一式

(5-4) 労働保険加入の件で、開示請求者がXXXX年XX月XX日に〇〇クリニックで受診した労働者災害補償保険の特別加入用健康診断証明書の写し（じん肺健康診断書、振動障害健康診断証明書）