第１号様式（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行　政　文　書　公　開　請　求　書自己情報の開示請求書

年　　月　　日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長殿

郵便番号

住　　所

法人その他の団体にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

氏　　名

電話番号

神奈川県情報公開条例第４条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 | 公開請求に係る行政文書が分かるように、当該行政文書の件名又は内容を具体的に記載してください。 |
| 行政文書の処理年度 | 年度 |
| 求める公開の実施の方法等 | □閲覧又は視聴□写し又は複写した物の交付（□郵送を希望） |
| 行政文書を管理している室課所 | 局（所） 　　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　　グループ（班） |
| 備考 |  |

備考　１　□のある欄には、該当する□内に***レ***印を記入してください。

２　窓口において行政文書の公開を実施する日について希望がある場合は、その日を　備考欄に記載してください。なお、当該日における公開の実施の可否については、行政文書公開決定通知書又は行政文書一部公開決定通知書により通知します。

第２号様式（第４条関係）（表）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印

年　　月　　日に公開請求のありました行政文書については、次のとおり公開します。

なお、この処分に不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長（以下「理事長」という。）に対して審査請求をすることができます。

　また、この処分については、上記の審査請求を行ったか否かにかかわらず、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構（以下「病院機構」という。）を被告として（訴訟において病院機構を代表する者は理事長となります。）、横浜地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。ただし、上記の審査請求をした場合においては、処分の取消しの訴えを提起することができる期間は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 公開請求に対して特定した行政文書 |  |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| あなたが公開請求で求めた公開の実施の方法による公開の可否等 | □　あなたが求めた郵送による公開の実施をすることできます。 この通知書に同封した案内に従って、行政文書の写しの作成に要する費用及び郵送に要する費用を送ってください。 |
| □　あなたが求めた公開の実施の方法（□閲覧又は視聴　□写しの交付）及び公開の実施日 （　　　　年　　月　　日）での公開の実施をすることができます。当該日の　　時　　分から　　時　　分までの間に、　　　　　　　にお越しください。 |
| □　あなたが求めた公開の実施の方法等では公開することができない（あなたから公開の実施の方法等の求めがない）ので、この通知書に同封した行政文書公開実施方法等申出書に必要事項を記入の上、事務担当室課所に提出してください。 公開の実施の方法については、（□窓口における閲覧又は視聴　□窓口における写しの交付　□郵送による写しの交付） の方法によることができます。 なお、窓口における公開の実施を希望する場合は、公開の実施を希望する日（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの期間内のいずれかの日（休業日を除く。） に限ります。）を記入した行政文書公開実施方法等申出書を事前に提出した上で、当該日の　　時　　　分から　　時　　分までの間に、　　　　　　　にお越しください。 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

備考　１　行政文書の公開により得た情報は、適正に用いなければなりません。

２　窓口で行政文書の公開を受ける際には、この通知書を係員に提示してください。

第３号様式（第４条関係）(表)（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書一部公開決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印

　　　　　年　　月　　日に公開請求のありました行政文書については、次のとおり公開します。 ただし、当該行政文書には、公開することができない部分が一部あることを御了承ください。

なお、この処分に不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長（以下「理事長」という。）に対して審査請求をすることができます。

また、この処分については、上記の審査請求を行ったか否かにかかわらず、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構（以下「病院機構」という。）を被告として（訴訟において病院機構を代表する者は理事長となります。）、横浜地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。ただし、上記の審査請求をした場合においては、処分の取消しの訴えを提起することができる期間は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 公開請求に対して特定した行政文書 |  |
| 公開することができない部分及び理由 | （公開することができない部分） |
| （公開することができない理由）神奈川県情報公開条例第　　条第　　項第　　号　該当（理由） |
| 時限性公開 | 上に示した公開することができない理由のうち、　　　　　　　　については、　　　　年　　　月　　　日以後であればその理由がなくなりますので、同日以後に改めて公開請求をしてください。 |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| あなたが公開請求で求めた公開の実施の方法による公開の可否等 | □　あなたが求めた郵送による公開の実施をすることができます。この通知書に同封した案内に従って、行政文書の写しの作成に要する費用及び郵送に要する費用を送ってください。 |
| □　あなたが求めた公開の実施の方法（□閲覧又は視聴　□写しの交付）及び公開の実施日（　　 　　年　　月　　日）での公開の実施をすることができます。当該日の　　時　　分から　　時　　分までの間に、　　　　　　　にお越しください。 |
| □　あなたが求めた公開の実施の方法等では公開することができない（あなたから公開の実施の方法等の求めがない）ので、この通知書に同封した行政文書公開実施方法等申出書に必要事項を記入の上、事務担当室課所に提出してください。公開の実施の方法については、（□窓口における閲覧又は視聴　□窓口における写しの交付　□郵送による写しの交付）の方法によることができます。なお、窓口における公開の実施を希望する場合、公開の実施を希望する日（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの期間内のいずれかの日（休業日を除く。）に限ります。）を記入した行政文書公開実施方法等申出書を事前に提出した上で、当該日の　　時　分から　　時　　分までの間に、　　　　　　　にお越しください。 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

備考　１　行政文書の公開により得た情報は、適正に用いなければなりません。

２　窓口で行政文書の公開を受ける際には、この通知書を係員に提示してください。

３　「時限性公開」の欄は、公開請求に係る行政文書の一部の公開を拒む理由がなくなる期日をあらかじめ明示することができるときに記入してあります。

第４号様式（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

年　　月　　日に公開請求のありました行政文書については、次のとおり公開を拒みます。

なお、この処分に不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長（以下「理事長」という。）に対して審査請求をすることができます。

また、この処分については、上記の審査請求を行ったか否かにかかわらず、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構（以下「病院機構」という。）を被告として（訴訟において病院機構を代表する者は理事長となります。）、横浜地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。ただし、上記の審査請求をした場合においては、処分の取消しの訴えを提起することができる期間は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 公開を拒む理由 | 神奈川県情報公開条例第　　　条第　　　項第　　号　該当（理由） |
| 時限性公開 | 上に示した公開を拒む理由のうち、　　　　　　　　については、　　　　　年　　　月　　　日以後であればその理由がなくなりますので、同日以後に改めて公開請求をしてください。 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

備考　「時限性公開」の欄は、公開請求に係る行政文書の公開を拒む理由がなくなる期日をあらかじめ明示することができるときに記入してあります。

第５号様式（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開諾否決定期間延長通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

　　　　年　　月　　日に請求のありました行政文書の公開については、神奈川県情報公開条例第10条第４項の規定により、次のとおり諾否の決定期間を延長します。

なお、諾否の決定を行ったときは、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 延長後の期間 | 　 日（諾否の決定の期限　　　　　年　　月　　日 |
| 延長の理由 |  |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

第６号様式（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開諾否決定期間特例延長通知書

　第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

　　　　　　年　　月　　日に請求のありました行政文書の公開については、神奈川県情報公開条例第10条第５項の規定により、請求があった日から60日以内に行政文書の相当の部分について諾否の決定を行い、残りの行政文書については、 相当の期間内に諾否の決定を行いますので、次のとおり通知します。

なお、諾否の決定を行ったときは、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 60日以内に行政文書のすべてについて諾否の決定を行うことができない理由 |  |
| 行政文書の相当の部分について諾否の決定を行う期限 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 残りの行政文書について諾否の決定を行う期限 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

第７号様式（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開請求事案移送通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

　　　　年　　月　　日に請求のありました行政文書の公開については、神奈川県情報公開条例第11条第１項の規定により、次のとおり事案を移送しましたので、通知します。

なお、今後の諾否の決定等については、移送を受けた実施機関において行います。

| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| --- | --- |
| 移送を受けた実施機関 |  |
| 移送を受けた実施機関の事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |
| 事案を移送した理由 |  |
| 移送をした事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

第８号様式（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

意見書提出機会付与通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

　神奈川県では、管理している行政文書についての公開をするため、神奈川県情報公開条例を定めています。今回、あなたに関する情報が記録されている行政文書について、神奈川県情報公開条例第４条の規定に基づき公開請求がありましたが、この行政文書を公開することに関し、意見書を提出することができますので、同条例第12条第１項（第２項）の規定により、次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 公開請求に係る行政文書に記録されているあなたに関する情報の内容 |  |
| 公開請求の年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 条例第12条第２項各号のいずれに該当するかの別及びその理由 | 条例第12条第２項第　　号該当（理由） |
| 意見書の提出期限 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　内線 |

第９号様式（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開通知書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印

あなたに関する情報が記録されている行政文書を公開しますので、神奈川県情報公開条例第12条第３項（第18条第２項において準用する第12条第３項）の規定により、次のとおり通知します。

なお、この処分に不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長（以下「理事長」という。）に対して審査請求をすることができます。

また、この処分については、上記の審査請求を行ったか否かにかかわらず、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、地方独立行政法人神奈川県立病院機構（以下「病院機構」という。）を被告として（訴訟において病院機構を代表する者は理事長となります。）、横浜地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。ただし、上記の審査請求をした場合においては、処分の取消しの訴えを提起することができる期間は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内となります。印

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容 |  |
| 公開請求に係る行政文書に記録されているあなたに関する情報の内容 |  |
| 公開決定をした理由 |  |
| 公開を実施する日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　 内線 |

第10号様式（第11条関係）（表）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書公開実施方法等申出書自己情報の開示請求書

年　　月　　日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長殿

住　　所

法人その他の団体にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

氏　　名

電話番号

神奈川県情報公開条例第13条第４項の規定により、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 行政文書（一部）公開決定通知書の記号及び番号並びに日付 | 記号及び番号　　　　第　　　　　号日　　付　　　　年　　月　　日 |
| 求める公開の実施の方法等 | □　窓口における公開　１　実施の方法　□閲覧又は視聴　□写し又は複写した物の交付２　実施を希望する日　　　　　年　　月　　日□　写し又は複写した物の送付（郵送） |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　グループ（班） |

備考　１　□のある欄には、該当する□内に***レ***印を記入してください。

　　　２　行政文書の一部のみの公開の実施を求める場合又は行政文書について部分ごとに異なる方法による公開の実施を求める場合は、裏面の所定の欄に必要事項を記入の上、提出してください。

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 行政文書の一部のみの公開の実施を求める場合の当該部分の内容 |  |
| 行政文書について部分ごとに異なる方法による公開の実施を求める場合における当該部分ごとの内容 | （閲覧又は視聴を求める部分の内容） |
| （写し又は複写した物の交付を求める部分の内容） |

第11号様式（第12条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書再公開申出書自己情報の開示請求書

　年　　月　　日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長殿

郵便番号

住　　所

法人その他の団体にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

氏　　名

電話番号

神奈川県情報公開条例第13条第６項の規定により、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 再公開を求める行政文書の内容 | 再公開の申出に係る行政文書が分かるように、当該行政文書の件名又は内容を具体的に記載してください。 |
| 行政文書（一部）公開決定通知書の記号及び番号並びに日付 | 記号及び番号　　　　第　　　　　号日付　　　　　年　　月　　日 |
| 最初に公開を受けた日 | 年　　月　　日 |
| 再公開の実施の方法等 | □　閲覧又は視聴□　写し又は複写した物の交付（□郵送を希望） |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　　　　グループ（班） |
| 備考 |  |

備考　□のある欄には、該当する□内に***レ***印を記入してください。

第12号様式（第12条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

行政文書の公開に係る催告書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印

年　　月　　日に請求のありました行政文書の公開については、　　　　年　　月　　日付けで公開決定した旨を通知しましたが、あなたは、まだ当該行政文書の公開を受けていませんので、　　　　年　　月　　日までに行政文書の公開を受けてください。

なお、同日までに正当な理由なく行政文書の公開を受けないときは、神奈川県情報公開条例第13条第７項の規定により、当該行政文書の公開は実施されたものとみなされます。

|  |  |
| --- | --- |
| 公開請求に係る行政文書の内容及び求める公開の実施の方法等 | （公開請求に係る行政文書の内容）（求める公開の実施の方法等）□閲覧又は視聴□写し又は複写した物の交付（□郵送を希望） |
| 行政文書の公開の場所 | 年　　月　　日までに、（　　　　　　　）にお越しください。お越しになる日については、あらかじめ電話等で担当グループ（班）まで御連絡ください。 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　内線 |

第13号様式（第13条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

情報公開審査会諮問通知書

第　　　　　号

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

地方独立行政法人神奈川県立病院機構理事長　印印

行政文書の公開請求に係る諾否決定等に係る審査請求について、神奈川県情報公開条例第16条の規定により神奈川県情報公開審査会に諮問しましたので、同条例第17条の規定により、次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 諾否決定等に係る行政文書の内容 |  |
| 審査請求の内容 |  |
| 審査請求があった日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 審査会に諮問した日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事務担当室課所 | 局（所） 　　　　　室・部　 　  |
| 課　 　 　　　　　グループ（班） |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　 内線 |

第14号様式（第16条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

フ ァ イ ル 文 書 目 録

年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（室課所名　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１ガイド | 第２ガイド | 個別フォルダー | 説　　明 | 保存期間 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

第15号様式（第16条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

3 0 年 （ 1 0 年 ） 保 存 文 書 目 録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 室課所名 |  |
|  | 保存期間 | 30 ・ 10 年 |
| 処理済年度 | 簿 冊 番 号件 　　　名 | 分類記号 | 整理番号 | 備　　考 |
|  |  | ・　　・　 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番　　号 | 件　　名 | 処理済年月日 | 備　　考 |
|  |  | ／　　／　　 |  |
|  |  | ／　　／　　 |  |
|  |  | ／　　／　　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ／　　／　　 |  |