

様式第四十三（第四十八条第二項及び第五十九条関係）

届出書

届出日	年 月 日
届出番号	

年 月 日

医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報及び仮名加工医療情報に関する法律（第52条第1項／第52条第2項／第57条第1項／第57条第2項）の規定により、次のとおり届け出ます。

内閣総理大臣 殿

文部科学大臣 殿

厚生労働大臣 殿

経済産業大臣 殿

届出者の氏名又は名称

住所又は居所

1. 届出をする医療情報取扱事業者（以下「届出者」という）の概要

新規、変更又は中止の別	1. 新規 2. 変更（元の届出番号： ） 3. 中止（元の届出番号： ）
届出者の氏名又は名称	（フリガナ）

届出者の住所又は居所	〒 — 電話 ()
代表者の氏名	(フリガナ) -----
事務連絡者の氏名 (代表者と同じ場合には省略可)	(フリガナ) ----- 電話 () E-mail

2. 届出項目

- (1) ☐ 本人の求めに応じて本届出書に係る当該本人が識別される医療情報の（認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）への提供を停止すること。（☐内に印を付けること。）
- (2) ☐ 医療分野の研究開発に資するための（匿名加工医療情報／仮名加工医療情報）の作成の用に供するものとして、（認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）に提供していること。（☐内に印を付けること。）
- (3) （認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）に提供される医療情報の項目（該当するもの全ての☐内に印を付けること。「その他」に該当する医療情報を提供する場合には、その具体的な内容を記載すること。）

	診察・検査・治療の内容・結果やレセプト等に関する情報
	健康診断の結果等に関する情報
	調剤に関する情報
	その他 ()

- (4) （認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）に提供される医療情報の取得の方法

--

- (5) （認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）に提供される医療情報の更新の方法

--

- (6) ☐ （認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）への提供を（法第21条及び規則第6条／法第40条において準用する法第21条及び規則第37条において準用する規則第6条）の規定による安全管理措置に基づく通信手段により提供していること。（☐内に印を付けること。）

(7)本人又はその遺族からの求めを受け付ける方法（該当するもの全ての□内に印を付けること。）

	受付窓口（住所：_____）
	電話（番号：_____）
	WEB（URL：_____）
	その他 （_____）

3. 本届出書に係る（認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）への医療情報の提供を開始する予定日又はやめた日

提供開始予定日又はやめた日【_____年_____月_____日】

4. 主務大臣による公表に関する希望（いずれかの□に印を付けること。）

☐ 希望なし

☐ 次の理由により、【_____年_____月_____日】以後の公表を希望

（公表日を指定する理由：_____）

5. ☐ 本届出書に係る医療情報の（認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）への提供が、法令等に抵触するものではないこと。（□内に印を付けること。）

6. 添付書類（□内に印を付けること。）

☐ 委任状（代理人により届出を行う場合に限る。）

記載要領

1. 最上段の届出日及び届出番号の欄には記載しないこと。
2. 数字を付した欄は、該当する数字を○で囲むこと。
3. 届出日は、本届出書が主務大臣に到達した日を指す。
4. 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。