下記のとおり、認定事業を廃止するので、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報に関する法律第29条において準用する同法第11条第１項の規定により届け出ます。

記

廃止予定年月日	年　　月　　日
廃止しようとする理由	
廃止に係る認定事業の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　認定証を添付すること。

様式第二十八（第二十六条関係）

解散届出書

年　　月　　日

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

（郵便番号）
住　　所
名　　称
連絡先

下記のとおり、認定医療情報等取扱受託事業者である法人が合併以外の事由により解散したので、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報に関する法律第29条において準用する同法第12条第１項の規定により届け出ます。

記

解散した法人の名称及び住所	名称： 住所：
解散年月日	年　　月　　日
解散した法人に係る認定事業の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　認定証を添付すること。

様式第二十九（第二十八条第二項、附則第二条第一項関係）

届出日	年　　月　　日
届出番号	

届出書

医療分野の研究開発に資する匿名加工医療情報に関する法律（第30条第１項・第30条第２項）の規定により、次のとおり届け出ます。

年　　月　　日

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　　印
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

新規又は変更の別	１．新規　　２．変更（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

⑴□　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への提供を停止すること。（□内に印を付けること。）

⑵□　医療分野の研究開発に資するための匿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に提供していること。（□内に印を付けること。）

⑶認定匿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・治療の内容や結果等に関する情報
	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 （　　）