様式第十（第九条第四項及び第三十七条関係）

分割認可申請書

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
分割する法人の名称
連絡先

下記のとおり、法人の分割後の地位の承継について認可を受けたいので、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報及び仮名加工医療情報に関する法律（第11条第６項／第40条において準用する同法第11条第６項）の規定により申請します。

記

承継年月日	年　月　日
分割により（認定匿名加工医療情報作成事業／認定仮名加工医療情報作成事業）を承継する法人の名称及び住所	名称： 住所：
分割の理由	
分割に係る（認定匿名加工医療情報作成事業／認定仮名加工医療情報作成事業）の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

１．申請する認定の種類

２．医療情報の整理の方法

３．医療情報の加工の方法

４．（匿名加工医療情報等／仮名加工医療情報等）の管理の方法

５．（匿名加工医療情報作成事業／仮名加工医療情報作成事業）を行う役員又は使用人の氏名及び住所
氏名：
住所：

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

様式第十一（第九条第四項及び第三十七条関係）

事業承継証明書

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

被承継者　名称
　　住所

承継者　　名称
　　住所

下記のとおり、分割によって（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）の（認定匿名加工医療情報作成事業／認定仮名加工医療情報作成事業）の全部の承継が行われることを証明します。

記

認定の年月日	
認定番号	
承継の年月日	

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

様式第十二（第九条第五項及び第三十七条関係）

認可の申請をしない旨の届出書

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、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11条第８項／第40条において準用する同法第11条第８項）の規定により届け出ます。

記

承継予定年月日	年　月　日	
承継の原因		
認可の申請をしない理由		
承継者に関する事項	名称	
	住所	
被承継者に関する事項	名称	
	住所	
	承継に係る（認定匿名加工医療情報作成事業／認定仮名加工医療情報作成事業）の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。