様式第四十を次のように改め、同様式を様式第四十四とする。

様式第四十四（第四十八条第三項及び第五十九条関係）

委　任　状

代理人所在地又は住所

代理人名称又は氏名

代理人連絡先（部署名）

上記の者を代理人とし、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）の規定による届出手続に関する一切の権限を委任します。

年　　月　　日

委任者所在地又は住所

委任者名称又は氏名

委任者連絡先（部署名）

様式第四十九を次のように改め、同様式を様式第四十四とする。

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

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／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。）

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／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。）

⑶（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 （　　）

⑷（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

⑸（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

⑹□　（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。）