⑺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。

様式第十二を次のように改め、同様式を様式第四十一とする。

様式第四十二（第四十六条関係）

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及び仮名加工医療情報に関する法律第51条において準用する同法第13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医療情報等取扱受託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。

様式第十三を次のように改め、同様式を様式第四十二とする。

様式第四十一（第四十六条関係）

廃止届出書

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及び仮名加工医療情報に関する法律第51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

廃止予定年月日	年　　月　　日
廃止しようとする理由	
廃止に係る認定医療情報等取扱受託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。

様式第十四を次のように改め、同様式を様式第四十三とする。

様式第四十（第四十六条関係）

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51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	