

個人情報取扱届出書

令和 年 月 日

習志野市長 宮 本 泰 介 様

届出者(契約者)
所在地
名 称
代表者名 印

要介護認定調査委託契約における業務の実施に当たって、個人情報取扱特記事項第4条及び第5条の規定により、以下のとおり届け出ます。

1. 業務責任者等の届出

(1) 業務責任者(法人代表者又は事業所長)及びその責任範囲

業務責任者	代表者職・氏名	
	責任範囲	委託業務に係る全範囲

(2) 業務従事者及びその作業範囲

業務従事者	調査員氏名	①	
		②	
		③	
	作業範囲	認定調査	

- ・今年度、当市の認定調査を行う可能性のある調査員の氏名をご記入ください。
- ・上記の調査員の認定調査員従事者研修修了証書の写しを添付してください。
(無い場合は介護支援専門員証の写しで可)

2. 作業場所の特定

事務における作業場所及びデータ保管場所(該当するものに☑)

作業場所	☐ 調査場所及び事務所内
	☐ その他()
保管場所	☐ 事務所内ロッカーにて施錠して保管
	☐ その他()