令和　　年　　月　　日

高　知　市　長　様

　高知市　　　　　　　　地域包括支援センター

【管理者】

氏名

**高知市地域包括支援センター情報管理責任者及び端末使用者届出書**

高知市地域包括支援センター運営業務を受託するにあたり,情報管理責任者及び端末利用者等を以下のとおり届け出るとともに,委託契約に際し締結した，別紙２「個人情報取扱特記事項」の規定に基づき適切に取り扱いいたします。

1. 情報管理責任者
2. 端末使用者（高知市地域包括支援センター職員）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 | 生　年　月　日（西暦） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**個人情報の使用範囲に関する情報管理責任者及び端末使用者の承諾確認書**

私は，高知市より委託された高知市地域包括支援センター運営業務に従事するにあたり，別紙２「個人情報取扱特記事項」を遵守し，又，利用者の個人情報を収集，作成する場合は，業務の目的達成に必要最小限度のものとすることを承諾し確認します。

　　　１．管理責任者（自署）

２．端末使用者（自署）

**個人情報取扱特記事項第４に基づく特定個人情報の適正な取扱いに関する研修計画**

**（※必ず記入すること）**

（例；　××主催の個人情報保護等に関する研修に参加。など）