

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  | 2025 年 4 月 1 日 |
| 届出番号 | 2025-J0001     |

2025 年 4 月 1 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 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

東京都目黒区東が丘 2 丁目 5 番 21 号  
独立行政法人国立病院機構  
理事長 新木 一弘

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：2024-J0001）<br>3. 中止（元の届出番号：                      ）                                                                                    |
| 届出者の氏名又は名称                  | （フリガナ） トクツギョウセイクジノクリツビョウインキョウハクテリョウ<br>センター<br>独立行政法人 国立病院機構 函館医療センター                                                                                          |
| 届出者の住所又は居所                  | 〒041-8512<br>北海道函館市川原町 18-16<br><br>電話                      0138（51）6281                                                                                       |
| 代表者の氏名                      | （フリガナ） シヤ ノリヒコ<br>椎谷 紀彦                                                                                                                                        |
| 事務連絡者の氏名<br>（代表者と同じ場合には省略可） | （フリガナ） イッパノサビタノホウジニホンシカイリョウジョウホウカンリキョウ<br>一般財団法人 日本医師会医療情報管理機構<br><br>電話                      03（5981）9099<br>E-mail                  j-mimo-info@j-mimo.or.jp |

## 2. 届出項目

(1) ☒ 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への提供を停止すること。

(2) ☒ 医療分野の研究開発に資するための匿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に提供していること。

(3) 認定匿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。

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 診察・検査・治療の内容・結果やレセプト等に関する情報 |
| <input type="checkbox"/>            | 健康診断の結果等に関する情報             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 調剤に関する情報                   |
| <input type="checkbox"/>            | その他<br>( )                 |

(4) 認定匿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。

診察、検査、治療、調剤

(5) 認定匿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。

診察、検査、治療、調剤によって取得した医療情報を医療情報取扱事業者のデータベースで更新する。

(6) ☒ 認定匿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。

(7) 本人又はその遺族からの求めを受け付ける方法。

|                                     |                                                                                             |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 受付窓口（住所：北海道函館市川原町 18-16）                                                                    |
| <input type="checkbox"/>            | 電話（番号： ）                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>            | WEB（URL： ）                                                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | その他（独立行政法人国立病院機構 本部<br>東京都目黒区東が丘 2-5-21 電話 03-4216-4100<br>病院窓口で受け付けるとともに、国立病院機構本部にて受け付ける。） |

