（第３条関係－２）　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

受託者　　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定居宅介護支援事業所名

　　　　令和６年度個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者

に関する届（変更）

介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務における個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者の変更について、次のとおり届けます。

１　作業責任者　（変更：あり／なし）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　　職 |  | 変更前氏名 |
|  |  |  |

２　作業従事者　（変更：あり／なし）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N0 | 介護支援専門員番号 | 介護支援専門員 | 異動日 | 備　　　考 |
| 1 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 2 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 3 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 4 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 5 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 6 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 7 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 8 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 9 |  |  | ／ | のため追加・削除 |
| 10 |  |  | ／ | のため追加・削除 |

* 変更の届出の際は、作業に従事しなくなった場合のみ、備考欄に理由を記載してください。
* 追加となった作業従事者については、介護支援専門員証の写しを添付してください。