

令和 年 月 日

(宛先)

様

個人情報保護に関する誓約書

要介護・要支援認定調査業務委託契約における業務遂行にあたり、個人情報保護の重要性を認識し、契約書別記の「個人情報取扱特記事項」を遵守することを誓約します。

事業所名

氏名 (印)

氏名 (印)

氏名 (印)

氏名 (印)

氏名 (印)

氏名 (印)

氏名 (印)

記入例

令和 年 月 日

(宛先) 社会福祉法人 ●●●会
理事長 ●● ●● 様

宛先は契約の受託者
になります。

個人情報保護に関する誓約書

要介護・要支援認定調査業務委託契約における業務遂行にあたり、個人情報の保護の重要性を認識し、契約書別記の「個人情報取扱特記事項」を遵守することを誓約します。

事業所名 ●●●ケアプランセンター

氏名	(印)
氏名	(印)
氏名	(印)
氏名	(印)
氏名	(印)
氏名	(印)
氏名	(印)

自筆の署名がある
場合は押印省略可

注意

※委託契約受託者が従事者から個人情報保護に関する誓約書を徴収し、写しを市に提出する形になります。（個人情報取扱特記事項 第7）

※就業の際に事業所に提出した個人情報保護に関する誓約書があれば、代用可能です。代用の場合、本人に提出の同意を得た上で、写しに原本証明をつけてください。