



再委託先の個人情報等の責任体制等報告書

令和7年4月1日

高知県知事 あて

受託者 住所又は所在地
氏名又は商号
代表者氏名

健康対策課委託業務に関し、再委託先の個人情報等の責任体制等について、下記のとおり報告します。

記

1 再委託先

住所又は所在地	
氏名又は商号	
代表者氏名	
電話番号	() —

2 再委託先に係る業務の内容及び期間

（業務の内容は裏面（※）から番号をお選びください。）

再委託する業務の内容	2、9、16
再委託の期間	令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日

3 再委託先の責任体制等

業務責任者	(所属・役職)	(氏名)
業務従事者	当該施設に勤務する職員	
業務従事者への教育方法	(具体的に記入) 例：動画視聴による研修	
作業場所	例：院内	
保管場所及び保管方法	例：院内、鍵付きキャビネットに保管	

4 再委託先の個人情報等の保護措置に関する事項の内容及び監督方法

個人情報等の保護措置に関する事項の内容	(具体的に記入※) アクセス制御、個人情報を取り扱う区域の管理 など
再委託先の相手方の監督方法	(具体的に記入※)

※ 別紙として添付しても可。

＜（※）再委託する業務の内容＞

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 高知県広域化予防接種委託契約 | 9 難病診療連携拠点病院運営業務 |
| 2 風しん抗体検査委託契約 | 10 在宅難病患者一時入院事業 |
| 3 在宅結核患者家族予防措置要綱及び結核患者
管理検診要綱に基づいて実施する健康診断業務 | 11 神経難病医療従事者研修事業委託業務 |
| 4 原子爆弾被爆者健康診断業務委託 | 12 カネミ油症患者検診業務 |
| 5 高知県原爆被爆者がん検診業務委託 | 13 カネミ油症患者骨密度検査業務 |
| 6 高知県原爆被爆者精密検査業務 | 14 アレルギー疾患医療拠点病院運営業務 |
| 7 高知県原爆被爆者二世健康診断業務 | 15 在宅緩和ケア等推進事業委託業務 |
| 8 特定医療費等認定業務 | 16 がん登録推進事業委託業務 |
| | 17 新型コロナワクチン専門相談体制整備
事業委託業務 |