

作業場所に関する報告書(新規・追加)

令和 年 月 日

岡山県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 様

受託者 所在地又は住所

名称又は氏名 (印)

下記の委託業務については、個人情報保護及び情報セキュリティを保持する観点から、当社の管轄下にある以下の作業場所のみで作業を行い、委託業務にかかわるデータ、マニュアル、仕様書、その他関係するデータ及び文書類を、いかなる形であっても作業場所から外部に持ち出すことはいたしません。

同時に、この旨を業務に従事する技術者及び作業員に徹底させていることも、併せてご報告します。

記

- 1 委託業務名 高額介護合算療養費勧奨通知に伴うコールセンター設置運営業務委託
- 2 作業場所 市
- 3 作業場所の権利関係 自社所有 ・ 賃貸 ・ その他 ()
- 4 同所における作業従事者の状況
管理者 _____人
作業者 _____人
その他 (管理部門等) _____人
- 5 保管庫の状況 場所: _____
構造: _____
かぎの管理方法: _____
- 6 報告の種別 新規 ・ 追加

《記入上の注意》

- ・実際に作業を開始する前
- ・複数の作業場所の申請を同時に行う場合でも、1箇所に対し1枚にて申請すること。