

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター実習受入れ要綱に基づく別に定める様式一覧表

【平成29年4月3日現在】

様式番号	様式の使用場面	関係条文	様式名	発	収
様式第1号	実習委託者 が法人に実習委託を希望する場合(実習生及び引率者対象)【事前提出】	第4条	抗体検査及びワクチン接種状況調査書	実習委託者	法人
様式第2号	実習委託者 が法人に実習委託を希望する場合(実習生及び引率者対象)【事前提出】	第4条	抗体検査及びワクチン接種状況調査書の提出について	実習委託者	法人
様式第3号	実習生 が個人情報保護、医療安全及び感染防止に関する研修の内容を遵守することを誓約する場合。	第4条 第5条 第7条	誓約書	実習生	法人
様式第4号	法人 が実習委託者に実習の停止又は許可取消しを行う場合。	第8条	実習停止または承諾取消しに係る決定通知書	法人	実習委託者

「法人」 地方独立行政法人岐阜県総合医療センターをいう。

「実習委託者」 法人に実習を委託しようとする全ての団体をいう。

「実習生」 法人が実習生として受入れを承諾した全ての者をいう。

「個人情報」 個人情報の保護に関する法律(平成十五年五月三十日法律第五十七号。以下「個人情報保護法」という。)第二条の規定を準用する。この場合において、個人情報保護法第二条第一項中の「生存する個人」とあるのは、「生存する個人及び死亡した個人」と読み替えるものとする。