

【提出事例マスキングの記載例】

氏名	佐藤さん→Sさん(イニシャル)とはせず、アルファベットでAさん、Bさん、などと記号化する
住所	群馬県前橋市→G県M市(イニシャル)とせず、アルファベットでC県D市などと記号化する
電話番号	〇〇〇-××××などと記載する
生年月日	昭和7年5月16日→年のみを記載する。昭和7年
生活歴	本人の支援に直接関係しない事柄は記載しない。職歴については公務員、建築関係等と特定できないよう配慮して記載。
利用者の被保険情報	保険者／被保険者番号は〇〇〇〇などと書き数字・カタカナ等は記載しない。要介護状態区分は記載。有効期間は年・月・日を記載。身体障害者手帳等に関しては、障害の種類と等級については記載例:H29.10.1～30.3.31
事務所・施設・病院の名称	事業所・施設・病院の名称は、アルファベットでE事業所、F介護保険施設などと記号化する
担当者等の名前	担当者、主治医の名前も、アルファベットで、Gさん、Hさんなどと記号化する
研修受講者本人	受講者名はそのまま記載。