**医療・健康情報の匿名加工情報の利用に関する**

**申請書（二次審査用）**

提出日20　　年　　月　　日

一般社団法人 健康・医療・教育情報評価推進機構

代表理事　樋之津　史郎　殿

提供依頼申請責任者

所属機関名

職名

氏名

（連絡先住所等）

〒

電話

E-mail

※1）一次審査で提出した申請書（様式1-1）の記載に変更がある場合、提出日も修正の上、

様式1-1の最新版を提出する。

|  |  |
| --- | --- |
| （1）一次審査で提出した内容（様式1-1）からの変更の有無 | □変更なし |
| □変更あり※修正した様式1-1も提出すること。変更箇所：  |
| （2）（研究実施機関）倫理審査委員会での承認書 | 下記2つの資料を提出すること。□倫理審査委員会の承認書（写）□倫理審査委員会で承認された研究計画書研究課題名：（HCEI研究番号：　　　　　　） |
| （3）利用する医療・健康情報の匿名加工情報の調査項目 | 利用するデータ項目について、下記資料を提出すること。□データ項目一覧をエクセルで作成した資料 |

|  |  |
| --- | --- |
| （４）医療・健康情報の匿名加工情報の利用目的等① 外部委託先等の有無※予定ありの場合、外部委託先が決定した時点で、未記入部分を記載し再提出してください。 | □なし |
| □あり（下枠の内容記載必須）□予定あり（下枠について空欄可） |
| 外部委託先の名称 |  |
| 外部委託先の責任者所属機関名、氏名 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 外部委託を行う場合の委託する内容の範囲 |  |
| 外部委託の必要性 |  |
| ② 成果の公表方法※予定しているもの全て選択すること。 | * 論文

（公表の方法：　　　　　　　　　予定時期20　　年　　月）* 報告書

（公表の方法：　　　　　　　　　予定時期20　　年　　月）* 学会・研究会等での公表

（公表の方法：　　　　　　　　　予定時期20　　年　　月）* 学会誌等に掲載

（学会誌等の名称：　　　　　　　予定時期20　　年　　月）* その他

（具体的な公表方法：　　　　 予定時期20　　年　　月） |
| ③ 公表される内容、発表する予定の内容 |  |
| 備考欄 |  |