西暦　　　　年　　月　　日

大分大学医学部附属病院医療情報システム

患者カルテ閲覧申請書

研究機関の長

大分大学医学部附属病院 病院長　殿

研究責任者

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　印

大分大学医学部附属病院病院情報管理システム運用管理細則　第８条に基づき，下記のとおり患者カルテ閲覧の許可を申請します。

なお，患者カルテの閲覧にあたっては，「大分大学医学部附属病院診療録取扱細則」及び「大分大学医学部附属病院病院情報管理システム運用管理細則」ほか，関連規程及び法令の規定を遵守することを誓います。

また，利用許可期間が過ぎた場合においても，職務上知り得た個人情報の開示，漏洩及び使用をしないことを約束いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究課題名 |  |
| 利用者所属 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 申請区分 | □ 新規　　　　□ 追加　　　　□ 削除 （西暦　　　　年　　　月　　日以降） |
| 閲覧期間 | 西暦　　　年　　　月　　　日　　　～　　研究実施終了まで |
| 備 考 |  |

※ 閲覧期間終了時にも必ず本申請書を提出してください。（「申請区分」は「削除」で申請してください。）

|  |
| --- |
| 事務局受付日　　　西暦　　　　年　　　月　　　日 |