クリックして作成日を入力してください。

オプトアウトの内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 調査名 | ●●錠　長期使用に関する特定使用成績調査 |
| 調査依頼者  （医療データの提供先） | ●●薬品株式会社 |
| 調査の資金源 | ●●薬品株式会社 |
| 調査担当医師 | ●●科　・　名前 |
| 調査実施期間 | 20●●年●●月●●日　～　20●●年●●月●●日 |
| 調査目的 | ●● |
| 調査方法 | ●● |
| 調査結果の公表方法 | 例）調査依頼者による論文公表・学会発表 |
| 公表内容 | 例）本調査における患者背景、安全性、有効性等の集計解析結果 |
| 個人情報の取り扱い | 例）患者さんの氏名・住所・生年月日など、個人を特定できる情報は収集しないため、公表されない |
| 医療データが論文・学会発表に使用される事を  お断りいただける期間 | 公開日　～　●●年●●月●日 |
| 備考 |  |

以上