

D P Cデータの提供に関する承諾通知書  
(記載事項変更)

厚生労働省発保 第 号  
平成 年 月 日

D P Cデータの提供依頼申出者 殿

厚生労働大臣  
〇〇 〇〇

貴方が提出された平成 年 月 日付D P Cデータの提供に関する申出書の記載事項変更依頼申出書の変更内容を承諾しましたので通知します。

D P Cデータの提供に関するガイドライン等の規程に従い、速やかに本D P Cデータの利用に係る必要書類を厚生労働省保険局医療課包括医療推進係まで提出してください。

なお、提供依頼申出者は、2. の追加条件の遵守ができないこと等により、上記書類が提出できない場合には、速やかに厚生労働省保険局医療課包括医療推進係に連絡してください。

記

1. D P Cデータの提供を承諾した学術研究の名称	
2. D P Cデータを提供するにあたり利用者等に付加する追加的な条件	
3. その他留意事項	例：追加された利用者の誓約書を提出すること。

備考

- 1 本承諾通知書において承諾されたD P Cデータの利用は、D P Cデータの提供に関する申出書の記載事項変更依頼申出書により変更されたD P Cデータの提供に関する申出書及び2に記載された条件の範囲で行うこと。これらの範囲に変更を行う必要が生じた場合には、速やかにD P Cデータに関するガイドラインに定める手続きを行うこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A 4とすること。