

## レセプト情報等の管理状況報告書

平成 年 月 日

厚生労働大臣  
○○ ○○ 殿

提供依頼申出者	所属機関名
	職名
	氏名 <span style="float: right;">印</span>
	(連絡先住所等)
	〒
	電話番号
	E-mail

平成 年 月 日付で提供を受けたレセプト情報等について、その管理状況を下記のとおり  
検査しましたので、その旨報告いたします。

記

レセプト情報等を用いて行う学術研究の名称	
検査年月日	平成 年 月 日
検査実施者	
検査場所	
検査状況	<p>1 利用者の範囲は適正か。</p> <p>2 管理方法は適正か。(※別紙の該当するものにチェックする。)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
検査結果(所見)	

備考

用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。