

レセプト情報等の受領書

平成 年 月 日

厚生労働大臣

殿

提供依頼申出者 所属・職名 _____
氏名 _____ 印
(連絡先住所)
〒 _____
_____ Tel _____
_____ e-mail _____

【レセプト情報等を用いて行う学術研究の名称】のため、平成 年 月 日付レセプト情報等の提供依頼申出書の承諾により提供された下記のレセプト情報等を受領いたしました。

記

レセプト情報等の名称	年次等	媒体の形式	識別番号	ファイル数