令和　　年　　月　　日

様式１-1

厚生労働大臣

　○○　○○　殿

所 属 機 関 名

所属機関長職名

氏　　　　　名　　　　　　　印

　○○年度指定難病データ及び小児慢性特定疾病児童等データ等

を利用した研究に関する承認書

（所属機関名　職名　氏名）が、厚生労働省が定めた指定難病データ及び小児慢性特定疾病児童等データの提供に関するガイドライン及び指定難病データ及び小児慢性特定疾病児童等データの提供等利用規約を遵守のうえデータ等を利用した下記の研究を行うことを承認します。

記

　（○○○○研究名称を記載）

備考

用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。