様式８

|  |  |
| --- | --- |
| 難病等データの提供に関する申出書の変更申出書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　年　　月　　日  厚生労働大臣  ○○　○○　　殿  担当者　　所属機関名  職名  氏名  （連絡先住所等）  〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号  E-mail  西暦　年　月　日付難病等データの提供に関する申出書については、内容に一部変更がありましたので、以下のとおり申出ます。  □利用期間について延長を申し出ます。  □利用期間以外の申出書記載事項について変更を申し出ます。  （該当項目の□を■にして当様式を提出してください。）  なお、本申出書の提出後、変更の承諾の通知を受けるまでは、西暦　　年　　月　　日付申出書の記載内容に従って履行いたします。 | |
| 当初申出年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 難病等データを用いて行う学術研究の名称 |  |

1．利用期間の延長に係る変更について

|  |  |
| --- | --- |
| 難病等データの利用期間 | ＜変更前＞  自　西暦　　　年　　月　　日  至　西暦　　　年　　月　　日 |
| ＜延長後＞  自　西暦　　　年　　月　　日  至　西暦　　　年　　月　　日 |
| 変更理由 | ※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 |

※抽出対象データの拡張や変更は、「2.利用期間延長以外の変更について」に記載すること。

2．利用期間延長以外の変更について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | ＜変更前＞ | ＜変更後＞ |
| 変更理由 | ※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 | |

※何を変更するか、また変更の前後が明確にわかるよう、簡潔に記載すること。

備考

利用期間の延長以外の変更については様式8別紙の対応表にも変更内容を記載すること。