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。