様式13

|  |
| --- |
| 介護DBデータの提供に関する申出書の辞退届出書 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　日付介護DBデータの提供に関する申出書等につきましては、以下のとおり辞退いたします。記 |
| 当初申出年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 |
| 承諾通知年月日等 | 西暦　 年　月 日付 厚生労働省発老　第　号 |
| 介護DBデータを用いて行う研究の名称 |  |
| 辞退理由 |  |

備考

用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。