様式７

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名等変更届出書    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、記載事項に一部変更がありましたので、以下のとおり届出をいたします。 | | |
| 当初申出年月日 | 西暦　　年　　月　　日 | |
| 介護DBデータを用いて行う研究の名称 |  | |
| 変更事項 | ＜変更前＞ | ＜変更後＞ |
| 変更理由 |  | |

備考

１　本様式は、利用目的、要件に影響を及ぼさないと判断される次のような変更が生じた場合に変更事項を記載の上、直ちに厚生労働省へ届け出る。

①取扱者の職名・連絡先又は姓に変更が生じた場合

②取扱者を除外する場合

③成果の公表形式を変更する場合（例：新たに公表方法を追加する場合等）

④利用期間の延長を希望する時点で、公表に係る手続きが進行中（査読の結果待ち等）の場合

⑤厚生労働省が行う実地監査の指摘に基づき利用者がセキュリティ要件を修正する場合

⑥申出内容の基本的な方針に影響を及ぼさないような抽出条件の微細な修正を行う場合

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。