様式6

NDBデータの受領書

西暦クリックまたはタップして日付を入力してください。

厚生労働大臣　殿

担当者　所属機関名

氏名

　匿名医療保険等関連情報データベース（NDB）の利用に関するガイドライン等の規程に基づき承諾された、下記のNDBデータを受領いたしました。

記

１　承諾番号

|  |
| --- |
|  |

２　研究名称

|  |
| --- |
|  |

３　識別番号（複数ある場合、全て記載）

|  |
| --- |
|  |

４　媒体名（複数ある場合、全て記載）

|  |
| --- |
|  |

５　媒体受領日

クリックまたはタップして日付を入力してください。

備考

１　承諾番号は承諾通知書を参照し記入すること。

２　研究名称は申出書（様式1）の通り記載すること。

３　識別番号・媒体名は媒体送付書を参照すること。

４　複数の媒体を受け取った場合、識別番号欄・媒体名欄に複数記入すること。

５　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。