様式6

匿名レセプト情報等の受領書

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

　匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報の提供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。