様式3

NDBデータの利用に関する依頼書

最新版の様式1[(1)様式1表紙]の「(1)-1手続担当者」欄から転記ください。

西暦20XX年XX月XX日

厚生労働大臣　殿

手続担当者　所属機関名 　学校法人NDB

厚生労働大臣個人名の記載は不要です。

氏名　　　　 提供　太郎

　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、下記に係るNDBデータの提供を依頼します。

記

１　承諾番号

様式１の研究の名称を記載してください。

|  |
| --- |
| XXXX |

２　研究名称

|  |
| --- |
| ●●●に関する地域特性と医療費の関連調査 |

３　提供を希望するデータが承諾された委員会の時期（年月を選択）

|  |  |
| --- | --- |
| 2024年 | 12月審査 |

様式１の研究の名称を記載してください。

備考

１　承諾番号、及び承諾された委員会の時期については承諾通知書を参照すること。

２　研究名称については申出書（様式1）の通り記載すること。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。