様式3

NDBデータの利用に関する依頼書

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、下記に係るNDBデータの提供を依頼します。

記

１　承諾番号

|  |
| --- |
|  |

２　研究名称

|  |
| --- |
|  |

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）

|  |  |
| --- | --- |
| アイテムを選択してください。年 | アイテムを選択してください。月審査 |

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。