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

手続担当者　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（既に承諾番号が発行されている場合のみ）

|  |
| --- |
|  |

２　研究名称

|  |
| --- |
|  |

３　提供を希望するデータを申請した委員会の時期（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。