様式１－１

平成　　年　　月　　日

厚生労働大臣

　○○　○○　殿

所 属 機 関 名

所属機関長職名

氏　　　　　名　　　　　　　印

レセプト情報等を利用した研究に関する承認書

（所属機関名　職名　氏名）が厚生労働省が定めたレセプト情報・特定健診等情報の提供に関するガイドライン及びレセプト情報等の提供等利用規約を遵守のうえレセプト情報等を利用した下記の研究を行うことを承認します。

記

　（○○○○研究名称を記載）

備考

用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。