

レセプト情報等の利用に関する依頼書

平成 年 月 日

厚生労働大臣

〇〇 〇〇 殿

提供依頼申出者

所属機関名

職名

氏名

印

(連絡先住所等)

〒

電話番号

E-mail

平成 年 月 日付 号の通知に係る 年 月 日付のレセプト情報等の提供に関する申出書のとおり、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等の規程に基づき、下記に係るレセプト情報等の提供を依頼します。

記

- 1 レセプト情報等の内容、ファイル数
- 2 レセプト情報等を用いる学術研究の名称
- 3 提供希望年月日
- 4 利用期間 自 レセプト情報等の提供を受けた日（媒体送付書に記載の送付日）
至 受領日から〇〇ヶ月

備考

- 1 本依頼書と併せてレセプト情報等の提供等利用規約（様式4）、レセプト情報等の利用に関する誓約書（様式5）等の関係書類を提出すること。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。