

レセプト情報等の管理状況報告書

平成 年 月 日

厚生労働大臣
殿

提供依頼申出者 所属・職名 _____
 氏名 _____ 印
 (連絡先所在地)
 〒 _____

 TEL _____
 e-mail _____

平成 年 月 日付で提供を受けたレセプト情報等について、その管理状況を下記のとおり
 検査しましたので、その旨報告いたします。

記

レセプト情報等を用いて行う学術研究の名称	
検査年月日	平成 年 月 日
検査実施者	
検査場所	
検査状況	1 利用者の範囲は適正か。 2 管理方法は適正か。(※別紙の該当するものにチェックする。) <input type="checkbox"/> その他 ()
検査結果(所見)	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。