

鹿児島大学病院 病院長殿

オプトアウトの意思(拒否)表示 申請書

院内がん登録情報の二次利用について、下記のとおり申請致します。

※ 該当する内容の□にチェックして下さい。

以下の内容を理解し、**データの調査研究に関して拒否**致します。

- ・ 意思表示のあったものは、二次利用に関して、匿名化してもデータを使わず、法律に定める事項(がん登録推進法と院内がん登録実施に関わる指針に定める事項)のための用途にのみ使用する。
- ・ データの利用が禁止されていても、連絡に関する意思表示がなければ、利用許可を伺う 連絡をすることは可能となり、許可が得られたら、利用ができることになる。

以下の内容を理解し、**連絡に関する意思表示を拒否**致します。

- ・ 法律に定める事項(がん登録推進法と院内がん登録の実施に関する指針に定める事項)のために用途にデータを利用する場合も、連絡は可能な限り避けるものとする。

(申請日) 西暦 年 月 日

(申請者) _____ 続柄()

(連絡先電話番号) _____ ※必要時のみ使用します

(診察券番号) _____

(患者生年月日) 年 月 日

(申請が本人でない場合) 患者氏名 _____

<申請にあたっての必要書類と確認事項>

- 申請者確認書類(免許証・保険証等)の写し
- 申請者が本人以外の場合は、家族関係を証明する書類(住民票、戸籍謄本等)
- 申請者が本人以外の場合、委任状(患者本人が意思表示ができる場合)
- 一等親(父母、子)まで OK
- 送付資料に不備があった場合は、申請に対しての受理ができません。

<事務処理確認>

- 申請者および申請書類の確認
- Hos-can 登録
- がんセンター、主治医(がん精度管理 WG 委員)へ連絡
- 申請書の保管

郵送先 〒890-8520

鹿児島市桜ヶ丘 8 丁目 35-1

鹿児島大学病院

医療情報部 診療情報管理部門