

2019 年 6 月 1 日

大阪市立大学医学部附属病院  
医療情報部長 様

### 診療記録閲覧申請書・誓約書 (治験・臨床研究用)

人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 (文部科学省・厚生労働省 平成 26 年 12 月 22 日) 第 8 章第 20 並びに医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令 (平成 9 年 3 月 27 日厚生省令第 28 号) 第 37 条第 1 項に基づき、治験等のモニタリングの実施をしたいので、次の通り診療記録の閲覧を申し込みます。

承認番号	10XXXX	閲覧希望日	2019 年 6 月 12 日
社名	A 株式会社	閲覧希望時間	9:30 ~ 17:00
担当者名	大阪太郎、関西花子 株式会社	業種	CRO モーター
担当医名	責任医師名 1 名分		
治験事務局担当者	↑	印	備考: 病歴室

届いたあとこちらで記入します

### 誓約書

大阪太郎  
私(自署) 関西花子 は、大阪市個人情報保護条例に基づき、診療記録で知り得た個人情報をこの申請書に記載した目的・理由以外に利用及び第三者に無断で提供・漏洩しません。

※裏面に続く

受付・資格確認	出庫処理	入庫処理
/	/	/

	患者名	必要なものに○印をつけ、電子カルテ以外は対象期間を必ずご記入ください			同意書
		種別	印	対象期間(西暦)	
1	Axxxx 001	外来カルテ	○	2005年1月～2006年12月	有・無
		X線フィルム	○	2005年1月～2006年12月	
		入院カルテ	○	2005年5月～2006年12月	
2		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
3		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
4		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
5		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
6		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
7		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
8		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
9		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	
10		外来カルテ		年 月～年 月	有・無
		X線フィルム		年 月～年 月	
		入院カルテ		年 月～年 月	