

※必ず原本を郵送ください。電子押印の場合はその旨ご連絡ください。

## 金沢大学附属病院情報システム 患者カルテ閲覧申請書

金沢大学附属病院 先端医療開発センター長 殿

赤枠部分：ご記入いただく箇所

20××年 〇〇月 〇〇日

依頼者

住所 石川県金沢市▲▲

該当の研究のカルテ閲覧を行うとき、「新規」を提出  
カルテ閲覧が終了されたら「削除」を提出

名称 株式会社●●

代表者 医療 開発助

代表  
者印

金沢大学附属病院情報システム利用等細則 第6条に基づき、下記のとおり患者カルテ閲覧の許可を申請します。

なお、患者カルテの閲覧にあたっては、「金沢大学附属病院情報システム管理運用規程」及び「金沢大学附属病院情報システム利用等細則」ほか、関連規程及び法令の規定を遵守することを誓います。

また、利用許可期間が過ぎた場合においても、職務上知り得た個人情報の開示、漏洩及び使用をしないことを約束いたします。

記

研究題目	-----
利用者会社名	株式会社●●
利用者氏名	先端 太郎
利用者氏名	先端 花子
利用者氏名	
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除
閲覧期間	初回 SDV 予約日 ~ 研究期間終了日まで
備考	

※閲覧者が複数の場合は行を増やして  
いただいてもかまいません。

※ 閲覧期間終了時にも必ず本申請書を提出してください。（「申請区分」は「削除」で申請してください。）

受付日 年 月 日