

様式第 2－2 号（第 6 条関係）情報の提供申出文書（法第 20 条による申出）

年 月 日

岡山県知事

殿

（提供依頼申出者）

医療機関名

管理者名

所属名

職名

氏名

岡山県がん情報の提供の請求について

標記のことについて、がん登録等の推進に関する法律（平成 25 年法律第 111 号）第 20 条の規定に基づき、別紙のとおり当院から届出がされたがんに係る岡山県がん情報の提供を請求します。

様式第 2-2 号 別紙

※提供依頼申出者は太枠内に記入する。

申出番号（新規）			
調査研究名			
根拠となる法律条文	がん登録等の推進に関する法律（平成 25 年法律第 111 号） 第 20 条	確認日	____年__月__日
		確認者 氏名	
項目	内容・添付書類	窓口組織での点検事項	
情報の利用目的、 必要性及び研究方法	【情報の利用目的（300 字程度）】 ※院内がん登録のための場合はチェックのみで可 ☐ 院内がん登録のため ☐ がんに係る調査研究のため	（がんに係る調査研究のための場合） ☐ 登録情報の利用目的及び必要性が申出文書に明記されている ☐ 利用する登録情報等と調査研究方法の関係が明確に記載されている ☐ 個人特定につながるようなデータの使用方法ではない ☐ 研究計画書が添付されている ☐ 研究計画と申出内容に矛盾がない	
	【必要性（300 字程度）】 ※院内がん登録のための場合は省略可		
	【研究方法（300 字程度）】 ※院内がん登録のための場合は省略可		
利用する情報の範囲	診断年次：（西暦）____年	☐ 診断年次が記載されている	
想定する集計表・図	（集計表・図の作成を予定する場合、想定する集計表・図の添付） ※院内がん登録のための場合は省略可		☐ 集計表・図の作成を予定する調査研究の場合は、集計表・図の様式案等の添付がある ☐ 提供を受ける情報をそのまま公表する内容ではない

利用者	氏名	所属機関	職名	申出上の立場及び院内がん登録又は研究における役割	利用場所	☐ 利用者の具体的な役割が記載されている ☐ 情報の利用場所について記載されている
誓約書	(様式第 3 号の添付)					☐ 利用者全員の誓約書が添付されている
委託の有無	有・無 有の場合 (委託契約書等又は様式第 9-2 号の添付)					☐ 調査研究の一部を委託する場合には、委託契約書等の書類が添付されている
利用期間	①又は②のいずれか早い日を選択する。(院内がん登録のための場合は①) ☐ ①提供を受けた日から_____年(※)を経過した日が属する年の 12 月 31 日までの期間 ☐ ②当該岡山県がん情報を利用するがんに係る調査研究を実施する期間の末日 (※) がんに係る調査研究の性質上、岡山県がん情報を 5 年以上にわたり分析をする必要がある場合は、最大 15 年					☐ 調査研究等の期間に照らして、必要な期間が具体的に明記されている
利用場所、利用する環境、保管場所、管理方法及び利用後の処理	集計、分析等を行う場所： ※利用者との対応が分かるよう必要に応じて番号等を振る。 保管を行う場所： ※集計、分析等を行う場所との対応が分かるよう必要に応じて番号等を振る。 ☐ 利用する情報に合わせ、「全国がん登録 情報の利用マニュアル第 1 版」別添 2「利用者が行う安全管理措置」に記載の対策が全て講じられている。					☐ 利用者が行う安全管理措置に示された措置が全て講じられている

調査研究成果の公表方法	利用期間内に以下の方法で公表する予定 ☐ 学会又は研究会での公表 ☐ 学術誌への投稿 ☐ 研究班や所属組織の報告書での公表 ☐ ウェブサイトでの公表 ☐ その他（具体的な方法を記載）						☐ 研究成果の公表方法が示されている
その他特記事項							
事務担当者連絡先	氏名	所属機関	職名	住所	電話番号	メールアドレス	☐ 事務担当者の連絡先が明確に記載されている
				〒			