

# あじさいネット画面データ利用申請書

## (学会・研究会での利用申請)

あじさいネット統括管理者 殿

**【申請者記載欄】**  
申請日：平成 年 月 日  
申請者氏名： \_\_\_\_\_  
医療機関名： \_\_\_\_\_  
電話番号： \_\_\_\_\_  
FAX 番号： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 様（患者さま  
氏名）の学会・研究会のためのあじさいネット  
画面データの利用許可をお願い致します。  
■拠点病院名： \_\_\_\_\_ )  
(患者 ID： \_\_\_\_\_ )  
■使用目的： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )  
(記入例：〇年〇月〇日開催の〇〇学会発表のため)

**【患者さま記載欄】**  
記載日：平成 年 月 日  
私は、左記の医療機関から、あじさいネット  
の診療情報の利用の説明を受け、その目的及び  
利用方法などを理解しましたので、学会等で私  
の診療情報が使用されることに同意します。  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 男  
女 (自署)  
生年月日： 明治・大正  
昭和・平成 年 月 日  
\*代理人記載の場合  
代理人氏名： \_\_\_\_\_  
(続柄： \_\_\_\_\_)

**【本申請書の取扱について (重要)】**

- 本申請書は、あじさいネットを紹介するためのイメージ画面としての利用に限ります。
- あじさいネット画面より得られる診療記録内容を、ケースレポートとして発表する場合は、直接拠点病院にご相談ください。
  - ① 本書のコピーを2部行い、一部を控えとして患者さまに渡し、一部を貴院で保管ください。
  - ② 本書をあじさいネット事務局に郵送してください。  
(あじさいネット事務局：〒852-8532 長崎市茂里町3番27号 長崎県医師会内)
  - ③ 申請されました文書は、運営委員会で審議されます。

**《注意事項》**

- \*利用方法はあじさいネット画面での画面コピーのデータに限ります。
- \*スライド等で利用する場合、患者名やID番号、患者自身の顔写真等、個人、拠点病院が特定可能な情報は削除してご利用ください。
- \*不正使用が発覚した場合は、あじさいネットの利用停止等の罰則を適用する場合がありますので、慎重な取り扱いをお願いいたします。

\*\*\*\*\*

**【事務局取扱欄】**

受理日：平成 年 月 日

本書は協議会事務局にて保管

事務局受付	協議会公印
日付 /	日付 /