

## 院内がん登録二次利用拒否申出書

大分県立病院 病院長 殿

私は、大分県立病院において実施された自身の院内がん登録データに関して、「国立がん研究センターでの二次利用」について拒否いたします。

申出日	年 月 日
診察券 ID	
患者氏名	(自署・代筆)
代筆者自署 代理人自署※1	(続柄 )
電話番号※2	

※1 患者さんが未成年や自署不可能な場合は、代筆に○をつけ、この欄に代筆者の氏名をご記入下さい。  
また、患者さんがお亡くなりになっている場合は、自署・代筆を二重線で消し、この欄に代理人の氏名をご記入下さい。

※2 該当のデータがない場合、連絡を差し上げることがあります。

提出前に確認をお願いします。

記載内容の書き漏れはありませんか。

患者説明書の内容は読みましたか。

今回利用を停止できるのは、大分県立病院のデータのみとなります。他施設のデータについては、別途当該施設にお問い合わせ下さい。

現在行っている解析研究課題は、国立がん研究センターのホームページで閲覧可能です。

既に匿名化され国立がん研究センターから利用者へ提供されたデータを追跡し遡って削除することは困難となります。

拒否されても患者さんに不利益が生じることはありませんので、ご安心下さい。

提出先

〒870-0133 大分県大分市豊饒二丁目8番1号

大分県立病院がんセンター がん登録室担当者 宛