

院内がん登録全国収集データの二次利用の提供停止 申請書

令和 年 月 日

焼津市立総合病院 御中

焼津市立総合病院から国立がん研究センターへ提出された院内がん登録全国収集データの二次的な利用について提供停止を申請します。

1. 医療情報の提供停止を求める本人の情報

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住所	
電話番号	
患者番号	

2. ご本人以外（代理人）の情報（代理人による申請の場合）

代理人氏名（自署）	ご本人との関係
（ふりがな）	
代理人生年月日	代理人連絡先
大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

上記の通り、本人との関係に相違ありません。データ二次利用の提供停止を申請します。

※ご本人以外の方が申請する際に記入してください。その際、ご本人との関係が証明可能な書類のご提示をお願いいたします。

以下、医療施設記入欄

3. 申出者本人確認 運転免許証 個人番号カード その他（ ）

4. 申出者資格確認 戸籍謄本 登記事項証明書 その他（ ）

5. 提供停止の求めた年月日および本書面の交付年月日： 年 月 日

※本申請に伴い取得した個人情報について

本申請に際して取得しました個人情報については、本申請に係る対応のためにのみ取り扱うものとします。本申請書は手続きが終了した後5年間保存するものとしその後廃棄します。

受付者氏名	がん登録システム（入力）	備考