

様式第 2-1 号（情報の提供（病院等への提供を除く）依頼申出文書）

コメントの追加 [N1]: 削除しないでください。

〇〇年〇〇月〇〇日

コメントの追加 [N2]: ①資料の提出日を記載してください。

②修正資料を提出される場合は、修正資料の提出日を期指してください。

厚生労働大臣 殿  
国立研究開発法人 国立がん研究センター理事長 殿

提供依頼申出者  
(押印省略)

コメントの追加 [N3]: ①所属機関、氏名を記載します。

②記載する所属機関の記載は、利用者の範囲欄の記載と統一します。

③所属機関が複数ある場合は、主たる所属機関を記載します。

④提供依頼申出者が、法人その他の団体の場合は、その代表者を提供依頼申出者とします。

⑤複数の個人による申出の場合も、その代表者を提供依頼申出者とします。

⑥「提供依頼申出者」の文言は削除してください。

全国がん登録情報  
匿名化が行われた全国がん登録情報

の提供について（申出）

標記について、がん登録等の推進に関する法律（平成 25 年法律第 111 号）

- 第 17 条
- 第 18 条
- 第 19 条
- 第 21 条第 1 項
- 第 21 条第 2 項
- 第 21 条第 3 項
- 第 21 条第 4 項
- 第 21 条第 8 項
- 第 21 条第 9 項

コメントの追加 [N4]: 該当するもの以外は削除してください。

の規定に基づき、別紙のとおり

全国がん登録情報  
匿名化が行われた全国  
がん登録情報

の提供の申出を行います。





	氏名	所属機関	職名	申出上の立場及び研究における役割	利用場所	
利用者 ※10名を超える場合は別紙として添付する。	〇〇 〇〇	〇〇大学医学部〇〇講座	教授	提供依頼申出者 統括利用責任者 分析結果解釈助言	①	(名称又は集計、分析等を行う場所の番号等)
	〇〇 〇〇	〇〇大学医学部〇〇講座	准教授	利用責任者① 分析方法助言	①	
	〇〇 〇〇	〇〇大学医学部〇〇講座	助教	利用者 分析	①	
	〇〇 〇〇	〇〇大学医学部附属病院〇〇科	部長	利用者責任者② 分析方法助言	②	
	〇〇 〇〇	〇〇大学医学部附属病院〇〇科	医長	利用者 分析	②	
誓約書	(様式第2-3号の添付)			<input type="checkbox"/> 利用者全員の誓約書が添付されている	<input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 不適切 <input type="checkbox"/> その他	

コメントの追加 [N9]: (名称又は集計、分析等を行う場所の番号等)の記載は削除してください。

コメントの追加 [N10]: 資料の添付のみで、本欄への記載は不要です。

研究実績を示す書類	(第 21 条第 3 項及び第 8 項の規定に基づく場合、論文・報告書等の添付)	<input type="checkbox"/> 実績を 2 以上有することを証明する書類（論文・報告書等）が添付されている	<input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 不適切 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> その他	
委託の有無	有・無 有の場合 (委託契約書等又は様式第 4-2 号の添付)	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 不適切 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> その他	
利用期間	①又は②のいずれか早い日を選択する。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ②当該全国がん登録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、全国がん登録情報を 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	<input type="checkbox"/> 調査研究の期間に照らして、必要な期間が具体的に明記されている	<input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 不適切 <input type="checkbox"/> その他	
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。 ①' ○○大学医学部○○講座第一研究室 ②' ○○大学医学部附属病院がん対策研究所サーバ管理室 1  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。 ①' ○○大学医学部○○講座第一研究室 ②' ○○大学医学部附属病院がん対策研究所サーバ管理室 1  <input type="checkbox"/> 利用する情報に合わせ、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。	<input type="checkbox"/> 情報の利用場所について記載されている <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 不適切 <input type="checkbox"/> その他	

コメントの追加 [N11]: ①該当する場合のみ、資料を添付してください。  
②資料の添付のみで、本欄への記載は不要です。

コメントの追加 [N12]: 該当する方に○をつけてください。

コメントの追加 [N13]: ①または②のいずれかにチェックをします。

コメントの追加 [N14]: ①全国がん登録の情報の提供マニュアル、全国がん登録情報の利用マニュアルに記載のある「利用場所、利用する環境、保管場所及び管理方法について具体的に記載する。」はこちらへのチェックとなりますので、記述は不要です。  
②確認をしたらチェックをしてください。

倫理審査の状況	<p>法第 21 条に規定されている目的の調査研究である場合 承認・未承認</p> <p>承認の場合 (倫理審査結果通知書等の添付)</p>	<p><input type="checkbox"/> 法第 21 条に規定されている目的の調査研究である場合、当該研究計画について倫理審査委員会の承認状況の記載がある</p> <p><input type="checkbox"/> 倫理審査委員会で承認されている場合、倫理審査結果通知書等の添付がある</p>	<p><input type="checkbox"/> 適切</p> <p><input type="checkbox"/> 不適切</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	
同意書又は同意代替措置を示す書類	<p>(第 21 条第 3 項又は第 8 項の規定に基づく提供を受ける場合、当該研究にかかる説明・同意文書又は同意代替措置が講じられていることを示す書類の添付)</p>	<p><input type="checkbox"/> 同意を得ていることが分かる書類が添付されていること</p> <p><input type="checkbox"/> 法附則第 2 条第 1 項に該当する調査研究の場合は、政令附則第 2 条第 3 項に該当する調査研究であること及び同意代替措置に関する指針に従った措置が講じられていることを判断できる書類が添付されていること</p> <p><input type="checkbox"/> 同意を得ることががんに係る調査研究の円滑な遂行に支障を及ぼすことに係る認定を申請する場合、様式例第 3-2 号が添付されていること</p>	<p><input type="checkbox"/> 適切</p> <p><input type="checkbox"/> 不適切</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	
調査研究成果の公表方法	<p>利用期間内に以下の方法で公表する予定</p> <p><input type="checkbox"/> 学会又は研究会での公表</p> <p><input type="checkbox"/> 学術誌への投稿</p> <p><input type="checkbox"/> 研究班や所属組織の報告書での公表</p> <p><input type="checkbox"/> ウェブサイトでの公表</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的な方法を記載)</p>	<p><input type="checkbox"/> 研究成果の公表方法が示されている</p>	<p><input type="checkbox"/> 適切</p> <p><input type="checkbox"/> 不適切</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	
その他特記事項			<p><input type="checkbox"/> 適切</p> <p><input type="checkbox"/> 不適切</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	

コメントの追加 [N15]: ①該当する方に○をつけてください。

②倫理審査不要の場合は「未承認」へ○を付け、倫理審査不要通知書をご提出ください。

③囲みと資料の添付のみで、本欄への記載は不要です。

コメントの追加 [N16]: 該当する場合、資料の添付のみで本欄への記載は不要です。

コメントの追加 [N17]: 該当するものすべてにチェックをします。

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	<input type="checkbox"/> 事務担当者の連絡先等が全て記 載されている		
				〒					

コメントの追加 [N18]: 複数名の場合は、行を追加してください。