

産科制度データ 特定情報*申請理由

(西暦) 年 月 日

公益財団法人日本医療機能評価機構 理事長 殿

< 利用申請者 (研究責任者) >

氏名	⑩
所属・職名	
所在地	〒
電話番号	
メールアドレス	

以下の理由により、該当情報に関する産科制度データの利用を申請します。

	申請項目	理由
<input type="checkbox"/>	妊産婦年齢	
<input type="checkbox"/>	妊産婦身長	
<input type="checkbox"/>	分娩時体重	
<input type="checkbox"/>	非妊娠時体重	
<input type="checkbox"/>	児出生年	
<input type="checkbox"/>	児性別	

以上

*「特定情報」とは、上記6項目の情報をいいます。それ自体では特定の個人を識別することはできませんが、他の情報と組み合わせることにより特定の個人を識別することができると当機構が判断した情報です。