

閲覧者新規申請の手続きをお願い致します。  
 今回、電子カルテ閲覧はありません。

日付： 年 月 日

# 臨床研究等 電子カルテ閲覧 申請書

No. \_\_\_\_\_

担当部長	課長	リーダー

決定 ・ 保留 ・ 却下  
 決裁日： 年 月 日

科/部門長	申請者

申請者氏名：	部署名： 臨床研究センター
--------	------------------

電子カルテ閲覧者名：	IDあり：
------------	-------

会社名： (治験契約番号： )	所属部署名：
--------------------	--------

閲覧目的： <input checked="" type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> 臨床試験 <input type="checkbox"/> その他 ( )
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

閲覧患者ID	閲覧患者名	閲覧期間 (西暦)

情報システム課 記入欄	担当者：
-------------	------

閲覧者ID：
--------

	登録期間 (西暦)	登録者	登録日
Windows	開始 年 月 日		
MegaOak	終了 年 月 日		