

「院内標準外パソコン持ち込み許可申請書」記入要項（治験依頼者向け）

- ・パソコン1台につき、1枚申請書を提出してください。
- ・持ち込み許可される期間は、最長1年間です。
1年を超える場合は、1年毎に更新手続きを行ってください。

様式6号

平成 年 月 日

治験事務局に
押印済み原本を
提出してください。

院内標準外パソコン持ち込み許可申請書

倉敷中央病院
IT情報セキュリティ委員会 殿

部門責任者	管理者

下記のとおり、業務の都合により貴病院内への院内標準外パソコンの持ち込みと当該機の使用許可を申請いたします。本機の使用に当たっては、貴院が定めた遵守事項の励行を約束いたします。

<遵守事項>

1. ウィルス対策が適切に施されていること
2. 個人情報等をコピーしないこと
3. 設置場所が無人になる可能性がある場合は、ワイヤーロック等で固定すること
4. パスワードの設定を行い、電源投入のみで使用可能としないようにすること
5. どうしても、個人情報等の機密情報の保存が必要となる場合は、ハードディスク全体を暗号化すること

申請者 氏名 申請者氏名 印
所 属 会社名・所属

■申請内容

利用目的	治験〇〇業務など適宜 記入してください	患者が特定できる患者個人情報などを 保存する場合は「あり」としてください。 「あり」の場合は暗号化対応済でない と持ち込みできません。
パソコン機種	例) TOSHIBA dynabook Satellite J32	
機密情報	なし・あり 機密情報()	
暗号化	未対応・対応済 ソフト名(暗号化しているソフト)	
期間	1年を超える場合は記載不要です 年 月 日	
使用場所	臨床研究センター、医局など使用が想定される場所	

委員長	事務局