

(医療情報室)

担当	室員	副室長 (医事課長)	医療情報 副室長	医療情報 室長

申請のとおり設定してよろしいでしょうか。

年 月 日

医療情報室長 様

臨床研究部 臨床研究・治験管理室長

### 電子カルテシステム閲覧ユーザー権限設定申請書

治験業務を行う業者の電子カルテシステム閲覧ユーザー権限を次のとおり設定していただきますようお願いいたします。

※太枠内記入

設定内容	<input type="checkbox"/> 登録      ・ <input type="checkbox"/> 終了		
治験名			
閲覧者	フリガナ		
	氏名		
	会社名		
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
設定希望日	年 月 日 ~ 年 月 日		
患者 I D			

ユーザー I D (医療情報室記入)	
--------------------	--

※ 治験業者に対し、締結した契約書に基づき、機密保持及び個人情報の保護等に関し遵守して取り扱うよう、改めて周知徹底を行うものとします。