様式１

平成　　年　　月　　日

くすりの適正使用協議会

使用成績調査等データベース使用申請書

くすりの適正使用協議会

理事長　黒川　達夫　殿

申請者

所　属

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 下記事項を誓約する。1. 研究計画書に基づき、必要とする情報に限定して使用する。
2. 個々の薬剤別の検討は実施しない。
3. くすりの適正使用協議会並びに申請者は、データベース使用に係る全ての情報について機密を保持する。
4. 個人情報保護法を遵守する。
5. 使用成績調査等データベース管理規定を順守する。
 |

* 1. 使用するデータベース（該当する箇所にレを記入してください）

□　降圧剤の使用成績調査データベース

□　経口抗菌剤の使用成績調査データベース

□　高脂血症用剤の使用成績調査等データベース

* 1. 研究の期間
	　　　年　月～　　年　月
	2. 解析項目（出来るだけ具体的に）
	3. 研究計画書（詳細は別紙のとおり）
	4. 研究報告書等の提出予定時期
	　　　年　月
	 以上

様式２

平成　　年　　月　　日

申請者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　くすりの適正使用協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　黒川　達夫

くすりの適正使用協議会

使用成績調査等データベース使用許可書

申請いただいた研究計画を審査した結果、研究内容を承認し、貴殿に下記のとおり使用成績調査等データベースの使用を許可します。

記

申請日：　　　　年　　月　　日

使用データベース：　使用成績調査等データベース

（降圧剤・抗菌剤・高脂血症用剤）

研究期間：　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

　　　　　なお、研究の進捗に応じて期間を延長する必要がある場合は、当協議会に事前に相談すること。

様式３

平成　　年　　月　　日

くすりの適正使用協議会

使用成績調査等データベース研究報告書

くすりの適正使用協議会

理事長　黒川　達夫　殿

報告者

所　属

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

以下のとおり研究が終了しましたので、データベース管理規定1．６）によりデータベースを返却致します。データベース返却以降も、データベース管理規定を順守することを誓約いたします。

1. 使用したデータベース（該当する箇所にレを記入してください）

□　降圧剤の使用成績調査データベース

□　経口抗菌剤の使用成績調査データベース

□　高脂血症用剤の使用成績調査等データベース

1. 研究実施期間
　　　年　月～　　年　月
2. 研究内容（詳細は別紙のとおり）
3. 公表予定

□　あり（予定：　　年　月）

□　なし

□　未定

以上

様式４

平成　　年　　月　　日

くすりの適正使用協議会

使用成績調査等データベース閲覧申請書

くすりの適正使用協議会

理事長　黒川　達夫　殿

申請者

所　属

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

1. 閲覧するデータベース（該当する箇所にレを記入してください）

□　降圧剤の使用成績調査データベース

□　経口抗菌剤の使用成績調査データベース

□　高脂血症用剤の使用成績調査等データベース

1. 閲覧希望日時

年　月　日(曜日)　　時　～　　時

1. 閲覧者氏名（申請者と異なる場合及び同行者）

以上