

別紙様式4

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加終了申請書								
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

公費負担者番号									
公費負担医療の 受給者番号								/	
住 所									
ふ り が な 氏 名									
生 年 月 日	年		月		日				
参加者証の 有効期間	自	年		月		日			
	至	年		月		日			
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証								
参加終了の理由 (任意記載)	1. 自分の臨床データを活用されたくない 2. 医療費の助成を受けたくない 3. その他 ()								
<p>肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業について説明を受け、本事業の趣旨を理解し、厚生労働省の研究事業に臨床データ（臨床調査個人票等）を提供し、活用されることに同意して本事業に参加しておりましたが、今般、同意を撤回することとし、事業への参加を終了することとしたいので申請します。</p> <p>なお、本申請書の受理日の月の末日まで、臨床データ（臨床調査個人票等）が活用されることについてあらかじめ了承いたします。</p>									
							年	月	日
愛媛県知事			様						
						申請者氏名			