様式８

|  |
| --- |
| **(1)利用期間延長の場合**NDBデータの提供に関する申出書の変更申出書申出日は、審査予定としている専門委員会に向け、書類提出締切日以前となっているようにしてください。審査スケジュールは当窓口HPをご参照ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　XXXX年　XX月　XX日最新版の様式1[(1)様式1表紙]の「(1)-1担当者」欄から転記ください。厚生労働大臣○○　○○　　殿担当者　　所属機関名 学校法人 NDB大学 作成時点の厚生労働大臣名をご確認の上、ご記載ください。職名　　　　　　　 教授 氏名　　　　　 提供　太郎 　　　（連絡先住所等）〒●●●-●●●● ●●県●●市●●X丁目X番X号　様式1[(1)様式1表紙]記載の「申出年月日」を記載ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　XXX-XXX-XXXX　　　　　 　E-mail　　●●●@●●●　　　　　前回変更申出をされた時点の様式1[(1)様式1表紙]記載の「更新年月日」を記載ください。初めて変更申出をされる場合は「申出年月日」を記載ください。西暦　20XX年 XX月　XX日付NDBデータの提供に関する申出書については、内容に一部変更がありましたので、以下のとおり申出ます。■利用期間について延長を申し出ます。□利用期間以外の申出書記載事項について変更を申し出ます。（該当項目の□を■にして当様式を提出してください。）なお、本申出書の提出後、変更の承諾の通知を受けるまでは、西暦　XXXX年　XX月　XX日付申出書の記載内容に従って履行いたします。様式1[(1)様式1表紙]記載の「申出年月日」を記載ください。 |
| 当初申出年月日 | 西暦　20XX年　XX月　XX日 |
| NDBデータを用いて行う学術研究の名称 | ●●●に関する地域特性と医療費の関連調査様式1[(4)研究計画](4)-1記載の「研究の名称」を記載ください。 |

1．利用期間の延長に係る変更について

|  |  |
| --- | --- |
| NDBデータの利用期間 | ＜変更前＞媒体送付書に記載の利用期間を記載ください。自　西暦　2020年　08月　12日至　西暦　2021年　08月　11日 |
| ＜延長後＞ご希望の利用期間を記載ください。なお、1回の変更申出で延長可能な期間は2年までです。自　西暦　2020年　08月　12日至　西暦　2023年　08月　11日 |
| 変更理由 | 新型コロナウイルス感染症の流行により、研究計画どおりに研究を進めることができなかったため。変更理由は具体的に記載ください。※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 |

※抽出対象データの拡張や変更は、「2.利用期間延長以外の変更について」に記載すること。

2．利用期間延長以外の変更について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | ＜変更前＞ | ＜変更後＞ |
| 変更理由 | ※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 |

※何を変更するか、また変更の前後が明確にわかるよう、簡潔に記載すること。

備考

利用期間の延長以外の変更については様式8別紙の対応表にも変更内容を記載すること。

様式８

|  |
| --- |
| **(2)利用期間延長以外の変更もある場合**NDBデータの提供に関する申出書の変更申出書申出日は、審査予定としている専門委員会に向け、書類提出締切日以前となっているようにしてください。審査スケジュールは当窓口HPをご参照ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　XXXX年　XX月　XX日最新版の様式1[(1)様式1表紙]の「(1)-1担当者」欄から転記ください。厚生労働大臣○○　○○　　殿担当者　　所属機関名 学校法人 NDB大学 作成時点の厚生労働大臣名をご確認の上、ご記載ください。職名　　　　　　　 教授 氏名　　　　　 提供　太郎 　　　（連絡先住所等）〒●●●-●●●● ●●県●●市●●X丁目X番X号　様式1[(1)様式1表紙]記載の「申出年月日」を記載ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　XXX-XXX-XXXX　　　　　 　E-mail　　●●●@●●●　　　　　前回変更申出をされた時点の様式1[(1)様式1表紙]記載の「更新年月日」を記載ください。初めて変更申出をされる場合は「申出年月日」を記載ください。西暦　20XX年 XX月　XX日付NDBデータの提供に関する申出書については、内容に一部変更がありましたので、以下のとおり申出ます。■利用期間について延長を申し出ます。■利用期間以外の申出書記載事項について変更を申し出ます。（該当項目の□を■にして当様式を提出してください。）なお、本申出書の提出後、変更の承諾の通知を受けるまでは、西暦　XXXX年　XX月　XX日付申出書の記載内容に従って履行いたします。様式1[(1)様式1表紙]記載の「申出年月日」を記載ください。 |
| 当初申出年月日 | 西暦　20XX年　XX月　XX日 |
| NDBデータを用いて行う学術研究の名称 | ●●●に関する地域特性と医療費の関連調査様式1[(4)研究計画](4)-1記載の「研究の名称」を記載ください。 |

1．利用期間の延長に係る変更について

|  |  |
| --- | --- |
| NDBデータの利用期間 | ＜変更前＞媒体送付書に記載の利用期間を記載ください。自　西暦　2020年　08月　12日至　西暦　2021年　08月　11日 |
| ＜延長後＞ご希望の利用期間を記載ください。なお、1回の変更申出で延長可能な期間は2年までです。自　西暦　2020年　08月　12日至　西暦　2023年　08月　11日 |
| 変更理由 | 新型コロナウイルス感染症の流行により、研究計画どおりに研究を進めることができなかったため。変更理由は具体的に記載ください。※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 |

※抽出対象データの拡張や変更は、「2.利用期間延長以外の変更について」に記載すること。

2．利用期間延長以外の変更について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | ＜変更前＞1. 担当者の変更

氏名：第三者 次郎職名：准教授電話番号：YYY-YYYY-YYYYEmail：〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇1. 利用場所の変更

場所名：学校法人NDB大学　●●キャンパス　NDB解析室所在地：〒●●●-●●●●東京都●区●●丁目●番●号1. 運用フロー図の変更
 | ＜変更後＞1. 担当者の変更

氏名：提供 太郎職名：教授電話番号：XXX-XXXX-XXXXEmail：●●●●@●●●●●●1. 利用場所の変更

場所名：学校法人NDB大学　〇〇キャンパス　NDB解析室所在地：〒〇〇〇-〇〇〇〇東京都〇区〇〇丁目〇番〇号1. 運用フロー図の変更

利用場所変更による修正 |
| 変更理由 | 1. 2021年3月退官予定のため。
2. 2021年3月キャンパス移転予定のため。
3. ②の変更のため。

■様式8だけで変更申出内容が判別できるよう、変更事項欄は具体的に記載ください。■全ての変更事項に対して変更理由を記載してください。■抽出条件や研究目的を変更される場合、内容によっては、新規申出として再度申出いただくことをご提案する場合がございます。■以下の場合における変更申出は様式7をご利用ください。①取扱者の人事異動等に伴い、同一提供申出者内の所属部署・連絡先又は姓に変更が生じた場合②利用者・取扱者を除外する場合③成果の公表形式を変更する場合（例：公表する学会誌の変更等）④利用期間の延長を希望する時点で、個票を用いた解析が終了し、具体的な公表見込みがある（査読の結果待ちなど）場合⑤厚生労働省が行う実地監査の指摘に基づき利用者がセキュリティ要件を修正する場合⑥申出内容の基本的な方針に影響を及ぼさないような軽微な修正を行う場合※　必要に応じ、変更の必要性等を証する資料を添付すること。 |

※何を変更するか、また変更の前後が明確にわかるよう、簡潔に記載すること。

備考

利用期間の延長以外の変更については別紙の対応表にも変更内容を記載すること。