

臨床研究への不同意申出書

独立行政法人国立病院機構
横浜医療センター院長 殿

この度、横浜医療センターで行われております「アンケート調査による日本人糖尿病の死因に関する研究」に、下記 研究対象者の診療録等からの
情報提供及びその利用に同意しません。

西暦 年 月 日

研究対象の患者さん氏名 _____

署名欄：

申し出される方の署名 _____ (続柄 _____)