

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『全国胆道癌の後方視的観察研究』に、私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

署名欄：

本人 氏名 _____

代諾者氏名 署名 _____ (続柄 _____)