

臨床研究への不同意申出書

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「診療情報から疾病を予測する診療支援 AI に関する研究（略称 疾病予測 AI 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。

令和 年 月 日

署名欄 :

患者氏名 署名

代筆者氏名 署名 (続柄)

代諾者氏名 署名 (続柄)