

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『当院における外傷診療に関する検討』（研究責任者：救急科 医師 望月 聡之）に、私の診療録等からの情報提供ならびにその利用について同意しません。

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名欄：

患者氏名 _____

代筆者氏名 _____ (続柄 _____)

代諾者氏名 _____ (続柄 _____)