

## 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臨床研究「高齢がん患者における高齢者機能評価と化学療法強度設定との関連性の検討」に、\_\_\_\_\_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】

患者氏名 \_\_\_\_\_

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_ )

代諾者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_ )