様式第７号（第５関係）

**肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加終了申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公費負担番号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 公費負担医療の  受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| ふりがな  氏名 |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | 性別 | | 男・女 | |
| 参加者証の  有効期間 | 自　　　　　　　年　　　月　　　日  至　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 添付書類 | □肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証 | | | | | | | | |
| 参加終了の理由  （任意記載） | 当てはまるものに○してください。  １　自分の臨床データを活用されたくない  ２　医療費の助成を受けたくない  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業について説明を受け，本事業の趣旨を理解し，厚生労働省の研究事業に臨床データ（臨床調査個人票等）を提供し，活用されることに同意して本事業に参加しておりましたが，今般，同意を撤回することとし，事業への参加を終了することとしたいので申請します。  　なお，本申請書の受理日の月の末日まで，臨床データ（臨床調査個人票等）が活用されることについてあらかじめ了承いたします。  申請者氏名  年　　　月　　　日  広島県知事様 | | | | | | | | | |