様式第２－２号（第６条第２号関係）情報の提供申出文書（法第20条による申出）

　年　月　日

愛媛県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　医療機関の長　　　印

愛媛県がん情報の提供の請求について

標記について、がん登録等の推進に関する法律（平成25年法律第111号）第20条の規定に基づき、別紙のとおり当≪病院等名称≫から届出がされたがんに係る愛媛県がん情報の提供の申出を行います。

別紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　情報の利用目的及び必要性  （該当する方にㇾ印を付し、がんに係る調査研究のための場合は、具体的に利用目的及び必要性を記載すること） | □　院内がん登録のため | | | | | |
| * がんに係る調査研究のため   【利用目的】  【必要性】 | | | | | |
| ２　利用者の範囲 | 氏名 | | | 所属機関 | 職名 | 役割 |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| ・全ての利用者分、表を追加すること。  ・所属機関が複数ある場合は、すべての所属機関及び所属する機関における職名又は立場を記載すること。 | | | | | |
| ３　利用する情報の範囲 | 診断年次 |  | | | | |
| ４　調査研究方法　※１  （院内がん登録のための場合は省略可） | （具体的に記載すること） | | | | | |
| ５　利用期間 | （必要な限度の利用期間を記載すること） | | | | | |
| ６　利用場所、利用する環境、保管場所及び管理方法  （イ～エの該当する□にㇾ印を付し、安全管理の措置状況について具体的に記載すること） | ア　情報の利用場所 | （利用場所が複数ある場合は、すべて記載すること） | | | | |
| イ　情報の利用場所の組織的物理的及び技術的安全管理措置状況 | 組織的 | □　統括利用責任者は、個人情報の漏洩等の事故発生時の  対応基準を、整備している。 | | | |
| （具体的に記載すること） | | | |
| 物理的 | □　個人情報の利用場所及び保存区画は、他の業務から独立した部屋である。  □　利用責任者は、利用場所への入室を許可する者の範囲を明らかにしている。  □　利用責任者は、利用場所の入退室時の手続きを明らかにしている。  □　機器類（プリンター、コピー機、シュレッダなど）は、他の業務と共有せず、利用場所内に設置している。  □　個人情報の保存区画の施錠は、前室と利用場所等、二重にしている。 | | | |
| （具体的に記載すること） | | | |
| ウ　情報の利用時の電子計算機等の物理的及び技術的安全管理措置状況 | 技術的 | □　システム管理者によって管理されている不正侵入検知・防御システム及びウイルス対策機能のあるルータで接続されたネットワーク環境を構築している。  □　情報を取り扱うPC及びサーバは、ログインパスワードの設定を行っている。  □　ログインパスワードを８桁以上に設定し、第三者が容易に推測できるものは避けている。  □　ログインパスワードを定期的に変更し、以前設定したものの使い回しは避けている。  □　ログインパスワードを第三者の目につくところにメモしたり、貼付したりしていない。  □　外部ネットワークと接続する電子媒体（USBメモリ、CD-Rなど）を情報を取り扱うPC等に接続する場合は、ウイルス等の不正なソフトウェアの混入がないか、最新のウイルス定義パターンファイルを用いて確認している。  □　情報を取り扱うPC等は、安全管理上の脅威（盗難、破壊、破損）、環境上の脅威（漏水、火災、停電）からの保護にも配慮している。  □　個人情報を取り扱うPC等は、スタンドアロン又は物理  的若しくは論理的に外部ネットワークから独立した有線の環境である。  □　個人情報を取り扱うPC及びサーバは、生体計測＋ID・  パスワード等の２要素認証としている。  □　情報を取り扱うPC及びサーバにチェーン固定等の盗難  防止策を講じている。 | | | |
| （具体的に記載すること） | | | |
| エ　情報、中間生成物及び成果物を保存する媒体の種類及びその保管場所並びに保管場所の組織的、物理的及び技術的安全管理措置状況 | 物理的 | □　情報を含む電子媒体及び紙媒体を保管する鍵付きキャビネット等を整備している。  □　情報を保存するロッカー、キャビネットは、施錠可能な利用場所に設置している。 | | | |
| （具体的に記載すること） | | | |
| ７　調査研究成果の公表方法及び公表予定時期 | （複数の媒体で公表予定の場合は、公表予定時期を含めてすべて記載すること。） | | | | | |
| ８　情報等の利用後の処置 |  | | | | | |
| ９　その他 | （事務担当者及び連絡先他、必要事項を記載すること）  事務担当者及び連絡先  氏名：  TEL ：  MAIL：  住所： | | | | | |

※１　情報を利用して実施する予定の調査研究方法について、具体的に記載すること。また、利用する情報ごとに利用者が異なる場合は、その旨も併せて明記すること。なお、集計表の作成を作成、公表する予定があるものについては、登録情報等を利用して作成しようとしている集計表の様式案を添付すること。また、統計分析を実施する場合は、予定している統計分析手法並びに当該分析に利用する登録情報等を具体的に記載すること。

添付書類

①　提供依頼申出者が、調査研究の一部を委託する場合、委託に係る契約書の写し及び秘密保護に係る覚書等の写し（契約書のほかに秘密保護に係る覚書等を取り交わしているときに限る。）。なお、契約締結前である等の事情で委託契約書や覚書等の写しが添付できないときには、その代わりとなる文書。

②　愛媛県がん情報及び匿名化が行われた愛媛県がん情報の提供の利用規約の内容を遵守する旨を認めた誓約書（様式第２－３号）