

## 院内がん登録二次利用不同意書

神鋼記念病院 病院長 殿

私は、神鋼記念病院において実施された自身の院内がん登録データに関して、「国立がん研究センターでの二次利用」について同意いたしません。

令和 年 月 日

本人（患者さん）氏名 (自著)

(旧姓) :

診察券番号:

生年月日 :

患者代理人 : (続柄) (自署)

(患者が未成年や自署不可能な場合)

### 連絡記載上の留意事項

1. 患者さん本人による記載が可能であれば、ご本人が記入してください。
2. 次のいずれかに該当する場合は、代諾者（保護者、後見人など）の方が記載してください。
  - (1) 疾病等の理由により、ご本人による判断、記載が困難な場合
  - (2) ご本人が未成年の場合

-----  
<病院職員の皆様へ>

こちらの不同意書をお受け取りになられましたら、お手数ですが下記までご連絡をお願いいたします。

医事室 がん登録担当者