（様式２）

平成○○年○○月○○日

誓　約　書

厚生労働省健康局難病対策課長　殿

研　 究 　班 　名

申　請　者　所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　印

臨床調査個人票の電子媒体を使用するにあたって、「特定疾患治療研究事業における臨床調査個人票の研究目的利用に関する要綱」に定められている事項及び下記条項を遵守することを誓約いたします。

１．申請した使用予定者以外は、借用した個人票等の電子媒体を使用しないこと。

２．電子媒体の内容を、承認を受けた利用目的以外に利用しないこと

３．当研究成果の学会もしくは論文等への発表については、厚生労働省健康局難病対策課に報告すること。

４．借用した個人票の電子媒体は、作業終了と同時にすみやかに厚生労働省健康局難病対策課に返却すること。研究上用いた記録（電子媒体によるものを含む。）等は、以後研究に支障のないものについては、細断等の復元不可能な方法により、適切に処理すること。

５．個人票等及び研究上用いた記録等を第三者に提供しないこと。