**JIPADデータ利用申請書**

申請日：　　　　年　　月　　日

所属施設：

所属施設所在地：

施設長名：

申請者：

申請者連絡先E-mail：

|  |
| --- |
| 利用目的（研究目的の場合は研究概要についても記載） |
| 利用申請するデータ項目・年度（詳細は不要） |

研究概要

|  |
| --- |
| 研究テーマ |
| 研究の目的 |
| 仮説 |
| 研究の方法 |

* データ利用申請を行う前にJIPADデータ利用要領および利用の手引きをよく読み、申請データの使用については利用要領を遵守してください。
* 申請者は「JIPAD参加施設の代表者もしくは代表者が認める施設の医療従事者が原則」となっているため、施設代表者の同意が得られていることが前提となります。そのため、申請書右上の”施設長”の欄にはICU部長など代表者名を記入し（病院長名ではない）、jipad\_dataへのメールには必ずその方をCCするようにしてください。
* 多施設研究などについては当学会CTG委員会への申請も同時に行って下さい。
* 結果報告に先立ってJIPADワーキンググループが内容の審査を行います。審査の結果、科学的妥当性等の面から問題があると判断された場合には、報告内容の修正、報告の取り下げを求める場合があります。
* JIPADデータを用いて医学研究を行う場合、事前に倫理審査委員会の許可が必要になります。倫理審査委員会への申請はデータ利用申請者が適切に行ってください。

JIPADデータ利用申請にあたって、下記誓約書に記載し、内容について誓約してください。

**JIPADデータ利用者の誓約書**

私は下記の条文について誓約いたします。

１．データを共同研究者以外の第三者、組織に譲渡、貸与、または開示しないこと。

２．申請した目的以外にデータを用いないこと。

３．結果の発表にあたってはJIPADデータを用いたことを明記すること。

４．データの利用については利用領要を遵守し、データ管理については関係法令を遵守すること。

　　　　年　　月　　日

所属施設名：

申請者（**自署**）：