

臺中榮民總醫院非研究類查詢申請單

[Part I]

申請單號：_____

需求描述(申請者填寫)

申請者姓名：

職稱：

單位：

聯絡電話：

申請者信箱：

申請資料庫：(可複選)

① 院內臨床資料庫

② 癌症登記資料庫

③ 高齡資料庫

④ 健康管理中心資料庫

⑤ 健保資料庫(需填寫 Part II)

⑥ 其他：_____

目的：

1. 有無研究發表：(必填)

① 無 ② 有 **【若有要研究發表請改送研究類申請單】**

2. 申請資料是否包含個人資料(如姓名、電話、住址等)：① 是 ② 否

若資料涵蓋個人資料請單位主管簽名：_____ **【並檢附相關文件提出申請】**

資料用途：(必填，請單選)

Ⓐ 健保品質 Ⓑ 醫療照護 Ⓒ 營運管理 Ⓓ 評鑑資料 Ⓔ 單位需求

Ⓕ 專案管理(專案名稱：_____)

Ⓖ 其他：_____

申請說明：

1. 申請表單與保密切結書請填寫完整並親筆簽名。
2. 研究助理需由計畫主持人或計畫協同主持人提出申請。
3. 請申請者單位主管務必親筆簽名，申請者若為二級主管需由一級主管簽名同意。
4. 此份申請單為『非研究類申請單』，若有要研究發表，請改送研究類申請單，若之後造成 IRB 申請上有任何問題，後果自負。

1. 資料用途/目的：(必填，並請詳述)

2. 篩選條件與需求欄位：請詳細註明。

2-1. 篩選條件：

2-2. 需求欄位：

申請者義務：(請申請者詳閱後簽名)

本人_____茲同意，資料處理與需符合個人資料保護法規定，如有違誤自負法律上責任，離職後亦同。

單位主管意見(煩請親筆簽名)

臨資中心審核結果：

臺中榮民總醫院 研究資料庫查詢保密切結書

公司：臺中榮民總醫院

地址：台中市西屯區臺灣大道四段 1650 號

具保密切結人 _____，於本院 _____ 部科，負業 _____ 業務，

於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日於臨床資訊研究發展中心申請查詢研究資料庫_____資

料，對於所申請持有之機密資料、程式及其檔案、媒體等，絕對保守機密，不得對外渲洩，且資料處理需符合個人資料保護

法規定，如有違誤願負法律上責任，離職後亦同。

具切結書人： _____ (請親筆簽名)

卡號：

戶籍地址：

身份證字號

填寫日期：