

J-DREAMS データ利用申請書

私：(自著) _____ は、「J-DREAMS データの管理及び利用規定」を

理解し、以下のようにデータ利用を申請いたします。

申請年月日	(ご記入ください) 2018年12月11日
事務局受取	(事務局使用) 記入不要 年 月 日
合同委員会稟議発出	(事務局使用) 記入不要 年 月 日
合同委員会承認	(事務局使用) 記入不要 年 月 日
研究代表承認	(事務局使用) 記入不要 年 月 日
申請者への通知	(事務局使用) 記入不要 年 月 日
承認内容	<input type="checkbox"/> データ使用を承認する・ <input type="checkbox"/> 承認しない
データ使用期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日
コメント	

研究名称	ご記入ください。ご施設の倫理委員会に申請された研究計画書の題名と統一されると誤解が少ないと思います。
研究代表者	ご記入ください。
施設名	ご記入ください。
研究者名	ご記入ください。
施設名 研究代表者と研究者が異なる場合	ご記入ください。
研究費	ご記入ください。
研究の概略	(例・なるべく簡略にご記入ください) J-DREAMS 全施設のデータを用い、DKD をアルブミン尿: ACR(Albumin Creatinine Ratio) ≥ 30 mg/gCr かつ/または eGFR <60 ml/min/1.73m ² と定義して、下の二点を主に検討する。

	<ul style="list-style-type: none"> ・ DKD の有病率を示す。 ・ DKD に関するリスク因子の検討 <p>添付資料参照（スライド数枚程度で内容を説明するものがあれば、添付いただけると稟議が早く進みます）</p>
J-DREAMS データの解析希望範囲	<p>2016 年 9 月収集分～2018 年 9 月収集分</p> <p>施設 <input checked="" type="checkbox"/> 全施設・個別施設 ()</p>
J-DREAMS データの解析希望期間	<p>自 年 月 日 ～ 至 2019 年 3 月 31 日</p> <p>開始年月日は空欄でも結構です。</p>

※研究代表者あるいは研究者の施設の研究倫理審査結果通知書の写しを添付すること。