年　　月　　日

公益社団法人　全日本病院協会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

転載利用申請書

以下の通り転載の許可を申請いたします。

【転載を希望する著作物名】

【利用の範囲／箇所】

【利用目的／方法】

【発行予定日】

【発行部数】

【使用見本】

年　　月　　日

記入例（赤字をご参照ください。）

公益社団法人　全日本病院協会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

転載利用申請書

以下の通り転載の許可を申請いたします。

【転載を希望する著作物名】

　　※使用を希望する全日本病院協会の診療アウトカム評価事業データ名をご記載ください。

例）診療アウトカム評価事業　2021年度医療費（重症度別）年間集計

【利用の範囲／箇所】

　　※使用を希望する上記診療アウトカム評価事業データのうち、どの部分を使用されたいか

ご記載ください。

例）胃の悪性新生物、急性心筋梗塞、脳梗塞の１入院費用（単価）

【利用目的／方法】

　　※使用を希望する上記診療アウトカム評価事業データをどのような目的で、また、どのよう

　　　な方法で掲載されるかをご記載ください。

　　　例）利用目的：●●社職員を対象に、医療保障の説明で、３大疾病に罹患した場合の医療

　　　　　　　　　　費の例として利用

　　　　　利用形態：●●社の団体保険募集パンフレットに掲載

【発行予定日】

　　※申請いただいてから、申請手続き完了（転載利用許諾書のご送付）まで凡そ１週間程度を

　　　要しますので、ご注意ください。

　　　例）2022年●月●日頃

【発行部数】

　　　例）5,000 部（WEB掲載の場合は「WEB掲載のため無し」とご記載ください。）

【使用見本】

　　※見本となる原稿がない場合は、企画書でも構いません。企画書をご提出の場合は、後日

　　　改めて原稿をご提出ください。

　　　例）別紙のとおり