

ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
 メディカルカンパニー メディカルアフケアーズ行

情報提供依頼書



右の2次元コード又は下記の URL より、医療従事者の方から Web フォームに直接ご入力いただくことも可能です。 <https://www.jnjmedtech.com/mir>

年 月 日

ご芳名		ご施設名	
製品名			
お問合せ内容	患者その他の特定の個人を直接または他の情報と照合して間接的に識別できる情報は含めないでください。当該情報が含まれる場合、下記のとおり、個人情報保護法を含む適用ある各国の関連法令等に従い、貴殿にて適切な同意の取得およびその他の必要な措置を講じていただく必要がございます。		
弊社からのご回答方法	* 任意 <input type="checkbox"/> eメール <input type="checkbox"/> 手交 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ()		
eメールアドレス・ご住所等のご連絡先	* 手交をご希望の場合は、ご記入不要です。		
ご職業	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 ()		
特記事項	* 任意		

下記内容をご一読の上、同意をいただきましたら、ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

- 貴殿が医療従事者であり、本依頼書に記載の情報が真実であることを保証すること。
- 本依頼書に記載の質問が弊社または弊社関連会社の役職員から促されたり誘導されたりしたものではなく、本依頼書の記載が貴殿自身の質問を正確に表していることを保証すること。
- 本依頼書に記載される個人データについて、弊社が属するジョンソン・エンド・ジョンソンのグループ会社で共有される可能性があり、共有された情報は各国のプライバシーポリシー (<https://www.jnjmedtech.com/privacy-policy-mir>) の記載に従って、収集、利用、保存、移転、およびその他の処理がなされること。また、本依頼書記載の情報が米国を含む居住国以外の異なるデータ保護法や規制を持つ可能性のある他の国に転送される可能性があること。

米国を含む各国の法制度の概要についてはこちら

(<https://www.ppc.go.jp/personalinfo/legal/kaiseihogohou/#gaikoku>) をご覧ください。なお、転送先の国は、情報提供依頼の内容や今後の事業運営の状況等により異なり得ることから、現時点では未定のため、貴殿への説明を行う現時点では、具体的な転送先の国をお伝えすることはできません。

- 弊社または弊社関連会社が、本依頼書記載の情報の全部または一部（貴殿の個人情報は含みません）を、データ解析、監査、弊社製品・サービスの改善の目的を含む如何なる目的で使用する可能性があること。

- 本依頼書の記載に患者その他個人を特定できる情報が含まれている場合、貴殿が関連する患者その他個人に適切な通知を行い、個人情報保護法を含む適用ある各国の関連法令等に従い、本依頼書に記載される患者その他個人を特定できる情報を収集、使用、開示、保存することに対して患者その他個人の同意を事前に得ると共に、通知を行ったことおよび同意を得たことを保証すること。
- 「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号）」及び「医薬品、医薬部外品、化粧品、医療機器及び再生医療等製品の製造販売後安全管理の基準に関する省令（平成 16 年厚生労働省令第 135 号）」に基づき、弊社製品にかかわる安全性情報を監督官庁宛てへ報告する可能性があること。
- 弊社回答内容には弊社または第三者の秘密情報を含む可能性があることをご理解ください。従って、貴殿が回答を受領した時点において既に公知の事項を除き、弊社からの事前の書面または電子メールによる許諾なく、弊社回答内容の全部または一部を第三者に開示・提供等することはできません。また、弊社が提供する製品・サービス等と同種または類似の製品・サービスを開発・提供等するために利用する行為も行えません。

ご署名 _____

ご署名いただいた書類は、以下のいずれかの方法にて弊社までお送りいただけますようお願いいたします。

※Web フォームから依頼された場合、下記の対応は不要です。

- 弊社担当へ直接書類をお渡しいただく
- 書類をスキャンするか、スマートフォン等で撮影をしていただき、電子ファイル／画像ファイルを電子メールに添付し、RA-MEDJPTO-JJKKMedIn@its.jnj.com へ送付いただく

弊社担当者記入欄

本お問い合わせは製品にかかわる安全性情報（不具合、有害事象等）を含むか はい いいえ

上記設問が「はい」の場合、当該情報を担当部門へ報告した／システムへ登録した はい いいえ

担当者名：