**ヘルスケアデータ連携システム**

**研究公募エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 研究責任者
 |  |
| 1. 所属機関
 | 【名称】【代表者】 |
| 1. 連絡先
 | 【住　所】〒【電　話】【E-mail】 |
| 1. 事前相談希望日程

※ 令和６年７月３日（水曜）～７月１９日（金曜）の間で設定してください。※ 相談時間は１時間を目安としてください。※ オンライン上の相談も可能です。 | 【第一希望日時】 |
| 【第二希望日時】 |
| 【第三希望日時】 |
| 1. 申請テーマ

（現時点で予定しているテーマを１つ選択してください）※事前相談期間中のテーマ変更は可能です。 | [ ] ①子宮頸がん予防に向けた、市民（検診未受診者、ワクチン未接種者等）へのアプローチ方法に関する研究[ ] ②本市における圏域別（行政区・学校区）の健康状態の将　　来推計、および健康寿命延伸に向けた施策やその重点ターゲットとすべき地域・ハイリスク層を明らかにする研究[ ] ③増え続ける救急需要対策に資する研究 |

※　上記に記載いただいた【E-mail】アドレスへ、ヘルスケアデータのデータカタロ

グをお送りします。