

全民健康保險資料研究利用申請書

日期：____年____月____日

受理序號：____（由保險人填寫）

一、申請資料： ☐ （勾選） 已檢附 IRB 證明、保密切結書 份、風險管控及安全維護方式說明表				
申請者(機關、機構、大學、法人)				
地址				
計畫執行人員 (IRB 主持/協同之一)		職稱		
所屬機構/單位		身分證字號		
電子郵件		聯絡電話		
聯絡人姓名		聯絡人電話/電子郵件		
聯絡地址				
利用目的		☐ 碩、博士論文 (需檢附在學證明、論文摘要) 論文名稱：		
		☐ 研究計畫：補助單位 _____、計畫編號 _____ 計畫名稱 _____		
		☐ 人工智慧應用模型/程式訓練 名稱：_____		
		☐ 其他：_____		
機關(構)之利用範圍		☐ 由政府機關(構)或其委託為學術研究或公共利益目的之利用 例如：中央及地方政府機關自行進行之統計分析、政策評估或委託之機關(構)等目的 ☐ 由其他機構或行政法人為學術研究或公共利益目的之利用 例如：各醫療院所、醫學院、大學、學術研究機構自行進行之學術研究		
工作日數		_____日		
二、執行研究利用人員 (以六人為上限)				
姓名	身分證字號	機構/單位	職稱	聯絡電話/ E-mail

三、研究計畫				
年度				
計畫名稱				
計畫緣起	(計畫產生之背景及重要性)			
利用目的、必要性				
實施方法及進行步驟				

統計資料庫預定 使用範圍及方法			
計畫期間		報告(論著)發表(出版) 預定日期	
預期效益 (可複選)	☐ 1. 論文寫作___件 ☐ 2. 論文發表___件(預計發表日期_____) ☐ 3. 內部研究___件 ☐ 4. 決策建議___件 ☐ 5. 人工智慧應用模型(或演算法) ___件 ☐ 公開 ☐ 不公開 ☐ 6. 其他___件(請簡要說明_____)		
四、申請研究利用資料			
期間及條件	期間：		
	條件：		
類 型 (請參考保險人網頁公告)	附件序號	所需資料年度	
☐ 承保資料：保險對象之投保身分、薪資級距、投保地點及其他投保資料。	附件		
☐ 醫療服務資料-就醫及用藥紀錄：保險對象就醫與用藥紀錄、重大傷病狀態及其他醫療服務申報資料。	附件		
☐ 醫療服務資料-醫學影像及病理報告：醫學影像(含報告)及病理報告。	附件		
☐ 醫療服務資料-檢查與檢驗結果：常規生化檢驗、檢查資料。	附件		
五、產業利益回饋承諾：			
依「全民健康保險資料管理條例」第十五條及「全民健康保險資料特定目的外利用產業利益回饋辦法」規定，申請者自申請日起十五年內，因利用健保資料所得結果產生產業利益，應向保險人申報所生之利益金額，並依下列方式繳交回饋金，納入全民健康保險基金（請擇一填載）： ☐ 本案同意以實際產生之產業利益___%（不得低於百分之十）計算並繳交回饋金。 ☐ 本案於執行研究計畫時難以預期實際產生產業利益之情形，同意於產生產業利益時另與保險人約定繳交回饋金，且不低於產業利益10%。 保險人對產業利益得查核申請者取得之權利、運用情形與紀錄、收支報表或帳簿及其他相關文件、資料，申請者不得規避、妨礙或拒絕。			
六、利用結果報告與發表回報義務：			

依「全民健康保險資料管理條例」第十四條第三項及同條例施行細則第三條規定，申請者承諾履行下列成果回報義務：

- 執行結果報告：於本利用計畫執行完畢後一年內，將利用結果報告（應包含計畫名稱、案件編號及其他保險人指定事項）提供予保險人。
- 發表論著申報：就本計畫利用結果發表論著（含學術論文、專利或相關著作）時，應於論著公開發表後三十日內，向保險人提交論著之出版年月、期刊名稱、作者姓名、論著名稱，並應依保險人指定方式載明資料來源。
- 執行結果使用限制：本計畫利用結果，不得作為核准目的外使用。

七、計畫執行期間「特殊軟體使用申請」授權由計畫執行人員代表申請者提出：

- 軟體確係合法使用，若有侵犯任何第三人之智慧財產權，願負相關法律責任。
- 造成作業環境電腦或系統有任何損害，願負損害賠償責任。

八、計畫執行期間「全民健康保險資料研究利用修正申請書」（工作日數、執行研究利用人員）、「使用資料結案切結書」授權由計畫執行人員代表申請者提出。

註：

1. 依據全民健康保險資料特定目的外利用管理辦法第五條。
2. IRB: 人體研究倫理審查委員會或人體試驗委員會，審查通過人體研究或試驗計畫之證明文件及其審查文件。

申請者：

「申請者

代表人：

（請簽章）

大印」

計畫執行人員（IRB 主持/協同之一）：

（請簽章）

中 華 民 國 年 月 日