

## EPOC2 新規利用申請書

EPOC 運営委員会委員長・事務局殿

UMIN病院  
〒113-8655  
東京都文京区本郷7-3-1  
東大次郎

印

臨床研修の実施にあたり、オンライン臨床教育評価システム（EPOC2）の利用を申込みます。EPOC2 を利用するにあたり、下記の事項を遵守することに同意致します。

## 記

## 1. EPOC2 新規利用申請データの内容

データ項目	入力欄	
利用申請番号	S0001235	
申請年度	2020	
臨床研修指定病院名	UMIN病院	
病院長名	遊民太郎	
研修プログラム責任者名	東大次郎	
住所	東京都文京区本郷7-3-1	
施設区分	一般病院	
臨床研修予定の研修医数	12	
連絡担当者	氏名	本郷三郎
	所属・職名等	臨床研修係長
	電話番号	03-5689-0726
	FAX 番号	
	電子メールアドレス	tak-kiuchi@umin.ac.jp
	支払元口座名義人名カナ	イリョウホウジンユーミンカイユーマンビョウイン
施設を表す英字略称	uminh	

## 2. 同意内容

- 各人に付与されたパスワード及びUMIN ID は、各自において厳重に管理しなければならず、第三者に開示・提供してはならない。
- EPOC 運営委員会が開発したシステムを EPOC 運営委員会の許可なく流用してはならない。
- 研修に関わる 2 次データの扱いについては、EPOC 運営委員会が管理する。
- 各研修プログラムに関するデータの活用方法及び評価の公開時期については、当該研修プログラムの研修管理委員会の裁量に委ねる。
- 利用者（研修医・指導医）の登録は、研修プログラム基幹型病院が責任を持って行うこと。
- 利用料金については、医師国家試験合格発表後に研修プログラム基幹型病院が一括して支払うこと。
- その他、EPOC 運営委員会が定めた規則に従うこと。

送付先	<p>〒113-8655 東京都文京区本郷7-3-1</p> <p>東京大学医学部附属病院 UMINセンター内 EPOC事務局</p>
-----	---