年　　　　月　　　　日

㈱医学書院 総務管理部 出版総務課 御中

【2025年2月以降お手続き病院様・様式】20250131

**前回登録番号（　　　　　　）**

（所在地）〒

（施設名･申請者役職名）

（申請責任者名） （印）

（手続担当者所属部署・役職名）

（担当者氏名）

（電話・FAX番号、E-mail）

**利用ライセンス（著作物使用許諾）申請書**

　この度、（施設名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　において、

院内情報システムを構築するにあたり、貴社発行の下記著作物の内容を当施設のコンピュータシステム上にて使用したく、許諾をお願い致します。

**記**

**使用著作物：** T. ヘザー・ハードマン、上鶴重美、カミラ・タカオ・ロペス：原書編集、

上鶴重美：訳 『NANDA-I看護診断 定義と分類 2024-2026 原書第13版』　（2025年2月1日発行）より

**使用範囲：**看護診断名、定義、診断指標、関連因子など

**システムの名称（ベンダー名）：**

**使用端末台数・使用者数：　　　　　　台　　　　　　名**

**使用開始予定日：　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　年間）**

※基本利用期間は2年間になります。期間調整をご希望の際はご相談ください。

**看護部内担当者：**

**●『NANDA-I看護診断 定義と分類2024-2026』マスターデータ： □ 要 □ 不要**

※マスターデータは有料(5万円+消費税、著作権使用料とは別)、Excel版CD-ROMにてご提供します。

※NANDA-I看護診断のデータを予め組込済みのソフトウェアを導入される際にはマスターデータの購入が必要です。

※NANDA提供のSQLデータもご用意がありますので、ご入用の際にはお知らせください。

ただし、SQLデータは日本語版に翻訳された書籍の内容とは一部異なりますので、Excel版の利用を推奨いたします。

以上

【備考】：

----------------------------------

（当方での処理のため、下1/4程度の余白を空けて下さい）

許諾条件（参考）

１．使用施設は申請施設に限ります．

２．本許諾の有効期間は2年間とします．使用の更新に際しては改めて著作権使用料を申し受けます．使用端末台数・使用者数を変更される場合も同様の場合があります．

３．使用を途中で中止した場合，あるいは使用範囲を縮小した場合でも当該著作権使用料は　返金いたしません．

４．システムの適当な画面およびマニュアル等に「出典」と「禁複製」の表示を行って下さい．出典の表示はAll Rights reserved. Authorized translation from the English language edition published by Thieme Medical Publishers Inc., New York, USA: “Nursing Diagnoses. Definitions and Classification, 2024-2026”, 13th edition. Edited by T. Heather Herdman, Shigemi Kamitsuru, Camila Takao Lopes, ISBN 978-1-68420-601-8.　Copyright©2024, NANDA International, Inc. ©First Japanese language edition 2025 by Igaku-Shoin, Ltd., Tokyo／〈日本語訳〉T．ヘザー・ハードマン、上鶴重美、カミラ・タカオ・ロペス 原書編集、上鶴重美 訳：NANDA-I 看護診断―定義と分類 2024-2026 原書第13版，2025．医学書院より許諾を得て収載．”として下さい。

５．手続き担当者ならびに看護部内担当者に変更がありましたら，必ずご連絡下さい．

連絡先：医学書院総務管理部出版総務課　『NANDA-I看護診断』ライセンス担当係

TEL 080-8172-0745（直通）03-3817-5722 FAX 03-3815-6330 pa@igaku-shoin.co.jp

**【記入見本】**

2025年　●月　●日

㈱医学書院 総務管理部 出版総務課 御中　　　　　　　　　　　　　　**【更新受付】**

**前回登録番号（23001など5桁の番号）**

**※ご不明の場合は記載不要です。**

（所在地）　　〒●●●-●●●●東京都文京区本郷●-●-●●

（施設名・申請者役職名）●●●病院 院長（or事務部長など）

（申請責任者名）　　 　　　　　　　 　 ●● ●●（印）

（手続担当者所属部署・役職名）

●●●病院 事務部契約課（or看護部 部長など）

（担当者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　●● ●●

（電話・FAX番号、E-mail）

電話03-●●●●-●●●● FAX 03-●●●●-●●●●

●-●●●●@●●●.●●.jp

**著作物使用許諾申請書**

　この度、　（施設名）●●●●●病院　　　　　 　　　　　　　　　　において、

院内情報システムを構築するにあたり、貴社発行の下記著作物の内容を当施設のコンピュータシステム上にて使用したく、許諾をお願い致します。

**記**

**使用著作物：** T. ヘザー・ハードマン、上鶴重美、カミラ・タカオ・ロペス：原書編集、

上鶴重美：訳 『NANDA-I看護診断 定義と分類 2024-2026 原書第13版』　（2025年2月1日発行）より

**使用範囲：**看護診断名、定義、診断指標、関連因子など

**システムの名称（ベンダー名）：●●システム会社／HOPE-Cloud Chartなど**

**使用端末台数・使用者数：　　 100台　　　250名**

**使用開始予定日：　　　　　　 2025年　2月　1日～2027年　1月　31日（2年間）**

※基本利用期間は2年間になります。期間調整をご希望の際はご相談ください。

**看護部内担当者：　　　　　 ●●　●●**

**●『NANDA-I看護診断 定義と分類2024-2026』マスターデータ： ☑要 □ 不要**

※マスターデータは有料(5万円+消費税、著作権使用料とは別)、Excel版CD-ROMにてご提供します。

※NANDA-I看護診断のデータを予め組込済みのソフトウェアを導入される際にはマスターデータの購入が必要です。

以上

【備考】：特記事項　例①　●●システム㈱経由支払い。（〒●●●-●●●●東京都文京区本郷●-●-●・

TEL●●●-●●●）担当●●宛送付、など。

特記事項　例②　使用期間１年間希望、など。

----------------------------------

（当方での処理のため、下1/4程度の余白を空けて下さい）