

様式第1号（第3条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	病院総合情報システム（著作権使用許諾）				
行政機関等の名称	亀山市病院事業管理者				
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称/保護管理者	地域医療部 病院総務課（医事グループ）/病院総務課長				
個人情報ファイルの利用目的	病院における診療のため				
記録項目	基本的事項	家庭、社会生活	経済活動	心身関係	知識、能力
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄、親族関係 <input type="checkbox"/> 戸籍の身分事項 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 職業、職歴 <input type="checkbox"/> 地位 <input type="checkbox"/> 資格、免許 <input type="checkbox"/> 団体加入 <input type="checkbox"/> 賞罰、犯罪歴 <input checked="" type="checkbox"/> その他（世帯状況）	<input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 財産状況 <input type="checkbox"/> 課税、納税額 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 容姿、特徴 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 学業成績 <input type="checkbox"/> 勤務成績 <input type="checkbox"/> 試験成績 <input type="checkbox"/> その他（ ）
					<input type="checkbox"/> その他 被保険者番号
記録範囲	外来患者及び入院患者とその家族				
記録情報の収集方法	本人、本人以外（各保険者）				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない				
記録情報の経常的提供先	診療を行う医療従事者				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称） 亀山市病院事業管理者				
	（所在地） 〒519-0163 亀山市亀田町466番地1				
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	なし				
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル（法第60条第2項第1号）			<input type="checkbox"/> 紙媒体のファイル（法第60条第2項第2号）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 政令第21条第7項に該当するファイル（※）				
備考					