

個人情報ファイル簿

行政機関等の名称		半田市長				
個人情報取扱業務	個人情報ファイルの名称	診療録の管理・保管ファイル				
	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	医療情報管理室				
	個人情報ファイルの利用目的	半田病院に受診歴のある患者の診療歴の保管・開示				
	個人情報ファイルの記録項目	<table border="0"><tr><td>(<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) <input type="checkbox"/> その他識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍)</td><td>(<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況)</td><td>(<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> 動機・意見・相談 <input type="checkbox"/> その他</td></tr></table>		(<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) <input type="checkbox"/> その他識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍)	(<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況)	(<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> 動機・意見・相談 <input type="checkbox"/> その他
	(<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) <input type="checkbox"/> その他識別符号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍)	(<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況)	(<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特性・能力 <input type="checkbox"/> 性質・性格 <input type="checkbox"/> 動機・意見・相談 <input type="checkbox"/> その他			
	個人情報ファイルの記録範囲	半田病院で受診した患者様				
	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 () 患者様から提出された保険証、患者様の診療				
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む					
個人情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他 名称 ()					

個人 情報 取 扱 事 務	開示請求等を受 理する組織の名 称 及 び 所 在 地	名 称	半田市総務部総務課
		所在地	〒475-8666 半田市東洋町二丁目 1 番地
	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 続 等	非該当	
	個人情報ファイル の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第 2 項第 1 号（電算ファイル） 政令第21条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 法第60条第 2 項第 2 号（マニュアル処理）	
	行政機関等匿名 加工情報の提案 の募集をする個人 情報ファイル で あ る 旨	非該当	
	行政機関等匿名 加工情報の提案 を受ける組織の名 称 及 び 所 在 地	実施なし	
	行政機関等匿名 加工情報の概要	実施なし	
	開示等請求を受 理する組織の名 称 及 び 所 在 地	実施なし	
	作成された行政 機関等匿名加工 情報に関する提 案をすることができ る 期 間	実施なし	
	条 例 要 配 慮 個 人 情 報	実施なし	
そ の 他			