

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 事 務	個人情報ファイルの名称	産科医療補償制度に関する事務ファイル		
	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	半田病院医事課		
	個人情報ファイルの利用目的	出産時に新生児が重度の脳性麻痺となった場合の産科医療補償制度の加入登録を行うため。		
	個人情報ファイルの記録項目	<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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> 続柄	<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"/> 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 結婚歴・離婚歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input 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	産科医療補償制度に加入登録し、当院で出産予定の者。		
	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（ システムにより情報を提出する。		
	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない		
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 type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 名称（公益財団法人 日本医療機能評価機構			

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			