

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	調剤支援システム	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	かみいち総合病院診療技術部	
個人情報の利用目的	薬剤指導業務に必要なため	
個人の範囲	外来・入院患者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（かみいち総合病院） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	特定生物由来製品使用記録簿	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	かみいち総合病院診療技術部	
個人情報の利用目的	使用記録の管理のため	
個人の範囲	薬剤使用患者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（かみいち総合病院） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日		2018年3月16日
個人情報ファイルの名称		麻薬受払簿
実施機関の名称		町長
個人情報ファイルを保有する組織の名称		かみいち総合病院診療技術部
個人情報の利用目的		麻薬使用者記録管理のため
個人の範囲		麻薬使用患者
個人情報の項目	① 基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（かみいち総合病院） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
要配慮個人情報の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先		<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の記録形態		<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）
訂正等に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
備考		

個人情報ファイル登録簿

登録（変更）年月日	2018年3月16日	
個人情報ファイルの名称	心臓・血管エコーファイリングシステム	
実施機関の名称	町長	
個人情報ファイルを保有する組織の名称	かみいち総合病院診療技術部	
個人情報の利用目的	検査データの保存およびレポート作成	
個人の範囲	心臓・血管エコーを受けた患者	
個人情報の項目	① 基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	② 家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況 <input type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input type="checkbox"/> 医師による指導、診療等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	④ 社会生活	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴等 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> 社会的活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	⑤ 思想信条等	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内（かみいち総合病院） <input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報を当該実施機関以外の者に経常的に提供する場合は、その提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関（ ） <input type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
個人情報の記録形態	<input type="checkbox"/> 文書 <input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
訂正等に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等		
備考		