

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		電子カルテ
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		かみいち総合病院事務局
個人情報の利用目的		診療
個人の範囲		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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	③ 心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input checked="" type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> その他（ ）
個人情報の取得先		<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 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	医事システム	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	診療費の請求書作成、受領及び債権管理	
個人の範囲	外来、入院の患者	
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険情報）
	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（） <input checked="" type="checkbox"/> その他（家族等）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体等（厚生労働省） <input checked="" type="checkbox"/> その他（一般社団法人診断群分類研究支援機構）	
個人情報の記録形態	<input checked="" 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		介護保険主治医意見書集計システム
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		かみいち総合病院事務局
個人情報の利用目的		介護保険主治医意見書作成料の請求
個人の範囲		介護保険主治医意見書を作成した患者
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 type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（被保険者番号）
	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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（） <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険者）
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 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	回復期リハビリテーション病棟リハビリ単位数	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	回復期リハビリテーション病棟患者へのリハ提供の把握、委員会資料	
個人の範囲	回復期リハビリテーション病棟へ入院した患者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（入院日、退院日、提供単位数、提供日）
	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 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	回復期リハビリテーション病棟患者	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	回復期リハビリテーション病棟患者の把握、委員会資料	
個人の範囲	回復期リハビリテーション病棟へ入院した患者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（入院日、退院日、病名、転帰、F I M ）
	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 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	救急患者システム	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	救急医療体制の把握、委員会資料	
個人の範囲	救急搬送患者および時間外受診患者	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（受診日、受診方法、診療科、病名、転帰）
	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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	国保中央会介護伝送ソフト	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	介護リハビリテーション費の請求	
個人の範囲	訪問介護リハビリテーションを提供した患者	
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（被保険者番号、提供日、提供単位数）
	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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（ <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険者、ケアマネージャー）	
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 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	査定返戻過誤システム	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	査定、返戻、過誤の集計および委員会資料作成	
個人の範囲	査定、返戻、過誤の患者情報	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（保険情報、査定、返戻、過誤の内容）
	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 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	自賠責患者システム	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	自賠責患者の診療費の請求	
個人の範囲	交通事故の患者	
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 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 checked="" type="checkbox"/> その他（交通事故日、受診歴、保険会社）
	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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（ <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険会社	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（保険会社	
個人情報の記録形態	<input checked="" 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	自立支援期限一覧	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	自立支援医療受給者証の有効期限管理及び更新案内に必要なため	
個人の範囲	自立支援医療受給者であり、かみいち総合病院を登録している者	
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険情報、有効期限、限度額、登録病院、登録薬局、登録訪問看護）
	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 checked="" 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 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	診療費納付（分割）誓約書	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	未収金の管理に必要なため	
個人の範囲	診療費を分割納付する患者情報	
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 type="checkbox"/> 性別 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（未収金残高）
	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 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"/> 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 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	未収金管理システム	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	未収金の管理に必要なため	
個人の範囲	未収金の督促履歴情報	
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（請求金額、入金額、未収金残高、督促履歴）
	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		健診システム
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		かみいち総合病院事務局
個人情報の利用目的		健康診断・人間ドック利用者の診療記録の管理
個人の範囲		かみいち総合病院健診センター利用者
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（検査等状況）
	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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人所属の事業所、団体、健康保険組合等）
要配慮個人情報の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（本人所属の事業所、団体、健康保険組合等）
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	健診診療録	
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	かみいち総合病院事務局	
個人情報の利用目的	健康診断・人間ドック利用者の診療記録の管理	
個人の範囲	かみいち総合病院健診センター利用者	
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 checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> その他（検査等状況）
	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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体的特徴 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" 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"/> 国、他の地方公共団体等（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（本人所属の事業所、団体、健康保険組合等）	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他（本人所属の事業所、団体、健康保険組合等）	
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		