

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手術記録	
行政機関等の名称	下仁田厚生病院	
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	下仁田厚生病院看護部（手術室）	
個人情報ファイルの利用目的	手術経過記録の保存	
記録項目	1月日 2患者氏名 3病名 4手術方式 5執刀医助手 6麻酔医 7開始時間・終了時間 8麻酔の種類 9器械出し看護師・外まわり看護師 10手術中経過記録	
記録範囲	手術を受けた患者	
記録情報の収集方法	執刀医及び間接介助看護師の記録・麻酔記録・DVD	
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	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名称） 下仁田厚生病院手術室	
	（所在地） 〒370-2601 群馬県甘楽郡下仁田町大字下仁田409	
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き等	—	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） 政令第21条第7項に該当するファイル	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

<p>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</p>	<p><input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当</p>
<p>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</p>	<p>—</p>
<p>行政機関等匿名加工情報の概要</p>	<p>—</p>
<p>作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地</p>	<p>—</p>
<p>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</p>	<p></p>
<p>備 考</p>	<p></p>