

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	CT個人被ばく管理	
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	下仁田厚生病院診療部（放射線科）	
個人情報ファイルの利用目的	個人被ばくの管理	
記録項目	1当院ID、2氏名、3性別、4生年月日、5検査年月日 6撮影部位、7被ばく線量、8身長・体重	
記録範囲	R3. 4. 1以降	
記録情報の収集方法	患者の診療	
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) 下仁田厚生病院診療部（放射線科）	
	(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)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

