

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	コロナワクチン接種問診票(写)	
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	下仁田厚生病院事務部（医事課）	
個人情報ファイルの利用目的	病院控えのため利用	
記録項目	1氏名 2性別 3住所 4電話番号 5生年月日 6接種券番号 7既往歴	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	患者から提出された問診票	
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	
	(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 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"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）

