

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	紹介用CD-R作成依頼台帳	
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	紹介用CD-R作成依頼の記録	
記録項目	1当院ID、2氏名、3性別、4年齢、5生年月日 6検査年月日、7診療科、8検査部位、9住所 10電話番号、11紹介	
記録範囲	H29. 7. 11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 type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<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)
	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	

<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>	