



<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	1
1	個人情報ファイルの名称	照射録	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	照射情報の保存のために利用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 性別、3. 患者番号、4. 生年月日、5. 診療科、6. 照射日、7. 依頼医	
	記録範囲	二本松病院で照射した患者	
5	記録情報の収集方法	患者の診療	
6	記録情報の経常的提供先	-	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、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が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備考		

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	2
1	個人情報ファイルの名称	健康管理システム	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	健診業務事務、病院運営のための統計資料作成のために使用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 生年月日、3. 年齢、4. 住所、5. 保険情報、6. 事業主情報、7. 受診歴、8. 健診数値、9. 判定内容、10. 健診料金、11. 入金管理	
	記録範囲	健康診断の受診者	
5	記録情報の収集方法	協会けんぽ及び各健康保険組合からの情報	
6	記録情報の経常的提供先	—	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等	—	
9	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等)  <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無  <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	—	
11	備考		

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	3
1	個人情報ファイルの名称	診療録	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	医療サービスの提供、医療保険事務、医療事故等の報告及び症例研究のために利用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 性別、3. 生年月日、4. 住所、5. 電話番号、6. 家族構成、7. 病歴、8. 診療経過、9. 身体状況	
	記録範囲	二本松病院で受診した患者	
5	記録情報の収集方法	患者から提出された申込書、保険証及び患者の診療	
6	記録情報の経常的提供先	-	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等)  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無  <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備考		

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	4
1	個人情報ファイルの名称	診療報酬請求明細書	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	医療保険事務、病院運営のための統計資料の作成に利用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 性別、3. 生年月日、4. 保険情報、5. 病名	
	記録範囲	二本松病院で受診した患者(平成26年11月～)	
5	記録情報の収集方法	診療報酬請求明細書	
6	記録情報の経常的提供先	支払審査機関	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備考		

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	5
1	個人情報ファイルの名称	血液製剤管理簿	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	医療サービスの提供、医療事故等の報告及び症例研究のために利用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 患者番号、3. 在庫日、4. 血液製剤名	
	記録範囲	二本松病院で輸血した患者(平成15年4月～)	
5	記録情報の収集方法	血液製剤依頼伝票	
6	記録情報の経常的提供先	-	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等)  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無  <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備考		

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	6
1	個人情報ファイルの名称	特定生物由来製剤管理簿	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	
3	個人情報ファイルの利用目的	医療サービスの提供、医療事故等の報告及び症例研究のために利用する。	
4	記録項目	1. 氏名、2. 患者番号、3. 性別、4. 生年月日、5. 患者血液型、6. 使用目的、7. 使用予定日、8. 輸血歴、9. 妊娠歴、10. 感染症	
	記録範囲	二本松病院で特定生物由来製剤を使用した患者(平成15年5月～)	
5	記録情報の収集方法	病棟及び外来から提出された特定生物由来製剤依頼伝票	
6	記録情報の経常的提供先	-	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院総務企画課	
		(所在地) 〒964-8501 福島県二本松市成田町1-553	
8	訂正及び利用停止について、他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続が定められている場合の当該法令の名称等	-	
9	個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等)  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	要配慮個人情報の有無  <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない
10	独立行政法人非識別加工情報	-	
11	備考		