

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医事会計システム	
行政機関等の名称	室蘭市病院事業	
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	市立室蘭総合病院 事務局医事課	
個人情報ファイルの利用目的	医療、診療報酬請求に利用するため	
記録項目	1識別番号、2氏名、3性別、4生年月日・年齢、5住所、6電話番号、7診療報酬行為、8保険情報、9傷病歴、10公的扶助、11その他（診療に係る情報）	
記録範囲	市立室蘭総合病院受診者	
記録情報の収集方法	本人	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	審査支払機関	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 市立室蘭総合病院 診療情報管理室	
	(所在地) 〒051-8512 室蘭市山手町3丁目8番1号	
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續等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" 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	
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	-	

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	(実施なし)
行政機関等匿名加工情報の概要	(実施なし)
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	(実施なし)
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	(実施なし)
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない
備 考	-