

<様式1> 個人情報ファイル簿(一覧)

| 個人情報<br>ファイル簿番号 | 個人情報ファイルの名称      | 要配慮個人情報の<br>有無 | 非識別<br>加工情報 | 意見書の<br>提出機会 |
|-----------------|------------------|----------------|-------------|--------------|
| 1               | 服薬指導             | 含む             | 非該当         | 無            |
| 2               | 内服処方箋            | 含む             | 非該当         | 無            |
| 3               | 注射処方箋            | 含む             | 非該当         | 無            |
| 4               | 麻薬管理簿            | 含む             | 非該当         | 無            |
| 5               | 血液分画製剤管理簿        | 含む             | 非該当         | 無            |
| 6               | 血液製剤使用管理簿        | 含む             | 非該当         | 無            |
| 7               | 照射録              | 含む             | 非該当         | 無            |
| 8               | 画像情報システム(画像データ)  | 含む             | 非該当         | 無            |
| 9               | 心電図              | 含む             | 非該当         | 無            |
| 10              | 超音波検査            | 含む             | 非該当         | 無            |
| 11              | 病理・細胞診依頼書・報告書    | 含む             | 非該当         | 無            |
| 12              | 細菌検査報告書          | 含む             | 非該当         | 無            |
| 13              | 輸血依頼書・同意書        | 含む             | 非該当         | 無            |
| 14              | 栄養管理計画書          | 含む             | 非該当         | 無            |
| 15              | 栄養スクリーニング・アセスメント | 含む             | 非該当         | 無            |
| 16              | 退院時栄養サマリー        | 含む             | 非該当         | 無            |
| 17              | 健診受診者問診票(院内・院外)  | 含む             | 非該当         | 無            |
| 18              | 人間ドックカルテ         | 含む             | 非該当         | 無            |
| 19              | 脳ドックカルテ          | 含む             | 非該当         | 無            |
| 20              | 同意書一式            | 含まない           | 非該当         | 無            |
| 21              | 手術台帳             | 含む             | 非該当         | 無            |
| 22              | 入退院台帳            | 含む             | 非該当         | 無            |
| 23              | 家族付添許可申請書        | 含まない           | 非該当         | 無            |
| 24              | 診療録              | 含む             | 非該当         | 無            |
| 25              |                  |                |             |              |
| 26              |                  |                |             |              |
| 27              |                  |                |             |              |
| 28              |                  |                |             |              |
| 29              |                  |                |             |              |
| 30              |                  |                |             |              |

＜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   | 服薬指導  |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療サービスの提供、医療保険事務のため利用   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.性別、3.生年月日、4.病名、5.病歴、6.投薬歴、7.副作用歴、8.服薬指導記録、9.医師名、10.薬剤師名  |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者、患者の家族   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録、看護記録、処方箋、お薬手帳、患者・家族からの聴取  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 内服処方箋   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療保険事務のため利用   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.性別、3.生年月日、4.処方箋、5.医師名、6.薬剤師名   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録   |  |
| 6  | 記録情報の経常的提供先   | 調剤薬局  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 注射処方箋   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療保険事務のため利用   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.性別、3.生年月日、4.処方箋、5.医師名、6.薬剤師名   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 麻薬管理簿   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 麻薬管理のため利用   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.麻薬管理者名、3.立会い者名   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 麻薬処方箋、麻薬注射箋より   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 血液分画製剤管理簿   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 血液分画製剤管理のために利用  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.ID番号、3.性別、4.生年月日、5.住所、6.電話番号、7.ロット番号、8.入庫・払出・施行日   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 注射処方箋など   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 血液製剤使用管理簿   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>薬剤部   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 血液製剤管理のために利用  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.患者氏名、2.ID番号、3.性別、4.生年月日、5.住所、6.電話番号、7.ロット番号、8.入庫・払出・施行日   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 注射処方箋など   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 7   |
|----|---|---|---|
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>放射線科  |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療サービスの提供、医療保険事務のため利用   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号、5.撮影部位  |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録   |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 8   |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 画像情報システム(画像データ)   |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>放射線科  |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 診断・読影   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号   |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 照射録、撮影  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 9   |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 心電図   |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>臨床検査科   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 診断、読影   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号、5.心電図波形、6.心電図自動解析   |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 患者から提出された被保険者証、診療録  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 10   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 超音波検査   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>臨床検査科   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 診断、読影   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号、5.撮影画像、6.超音波所見  |  |
|    | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録、被保険者証   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 11   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 病理・細胞診依頼書・報告書   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>臨床検査科   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 診断  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号、5.標本、6.臨床診断   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録、被保険者証   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 12   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 細菌検査報告書   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>臨床検査科   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 診断  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号、5.培養結果  |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録、被保険者証   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 13   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 輸血依頼書・同意書   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>臨床検査科   |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 輸血治療  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.生年月日、4.ID番号   |  |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録、被保険者証   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 14  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 栄養管理計画書   |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>栄養管理室   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療サービスの提供   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.病歴、4.診療経過、5.身体状況  |   |
|    | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 患者の診療、聞き取り  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 15  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 栄養スクリーニング・アセスメント  |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>栄養管理室   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療サービスの提供   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.病歴、4.診療経過、5.身体状況  |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 患者の診療、聞き取り  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 16  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 退院時栄養サマリー   |   |
| 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東京蒲田医療センター栄養管理室   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 医療サービスの提供   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.氏名、2.性別、3.病歴、4.診療経過、5.身体状況  |   |
|    | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 患者の診療、聞き取り  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 17   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 健診受診者問診票(院内・院外)   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>健康管理センター  |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 個人結果表と問診票との事実確認(結果送付も含む)  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.名前、2.生年月日、3.年齢、4.住所、5.会社名、6.電話番号、7.生活習慣、8.家族歴、9.既往歴、10.現在の健康状態等   |  |
| 4  | 記録範囲  | 健診受診者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 受診者からの告知  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 18   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 人間ドックカルテ  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>健康管理センター  |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 個人結果票と問診票等との事実確認(結果送付も含む)   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.名前、2.生年月日、3.年齢、4.住所、5.会社名、6.電話番号、7.生活習慣、8.家族歴、9.既往歴、10.現在の健康状態等   |  |
|    | 記録範囲  | 健診受診者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 受診者からの告知、検査結果データ  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 19   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 脳ドックカルテ   |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>健康管理センター  |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 個人結果表と問診票等との事実確認(結果送付も含む)   |  |
| 4  | 記録項目  | 1.名前、2.生年月日、3.年齢、4.住所、5.会社名、6.電話番号、7.生活習慣、8.家族歴、9.既往歴、10.現在の健康状態等   |  |
|    | 記録範囲  | 健診受診者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 受診者からの告知、検査結果データ  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 20   |
|----|---|---|--|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 同意書一式   |  |
| 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  |  |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>健康管理センター  |  |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 検査施行のための本人からの承諾・証明  |  |
| 4  | 記録項目  | 1.検査項目、2.内容説明   |  |
| 4  | 記録範囲  | 健診受診者   |  |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 受診者からの承諾  |  |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |  |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |  |
| 11 | 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                              |   |  |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |  |
| 13 | 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                      |   |  |
| 14 | 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                         |   |  |
| 15 | 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   | 21  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 手術台帳  |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>看護部   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 手術記録の保存のため利用  |   |
| 4  | 記録項目  | 1.手術日、2.ID番号、3.科別、4.病棟、5.氏名、6.年齢、7.性別、8.術式、9.麻酔種類、10.麻酔医、11.病名、12.術者、13.助手、14.手術開始と修了時間、15.麻酔開始と終了時間  |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターで手術した患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 手術実施、診療録  |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 22  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 入退院台帳   |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>医事課   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 入退院患者の動態保存のため   |   |
| 4  | 記録項目  | 1.入院日、2.科別、3.ID番号、4.氏名、5.年齢、6.性別、7.病歴、8.主治医、9.病名、10.住所、11.電話番号、12.退院日   |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターの患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録   |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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   | 23  |
|----|---|---|---|
| 1  | 個人情報ファイルの名称   | 家族付添許可申請書   |   |
| 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  |   |
| 2  | 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東京蒲田医療センター<br>医事課   |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 入院患者の動態保存のため  |   |
| 4  | 記録項目  | 1.病棟名、2.患者氏名、3.付添者氏名(患者との続柄)、4.付添者の住所、5.付添の理由、6.入院年月日、7.付添期間  |   |
| 4  | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターに入院した患者   |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 診療録   |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号   |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br><input type="checkbox"/> 令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -   |   |
| 11 | 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                              |   |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |   |   |
| 13 | 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                      |   |   |
| 14 | 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                         |   |   |
| 15 | 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  | 24  |
|----|---|--|---|
| 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東京蒲田医療センター<br>医事課  |   |
| 3  | 個人情報ファイルの利用目的   | 患者サービスの提供、医療保険事務、医療事故等の報告、症例研究の為に利用する。   |   |
| 4  | 記録項目  | 1. 氏名 2. 性別・生年月日 3. 病歴 4. 診療経過 5. 身体状況   |   |
|    | 記録範囲  | 独立行政法人地域医療機能推進機構東京蒲田医療センターを受診された患者様  |   |
| 5  | 記録情報の収集方法   | 患者様から提出された保険証、診療申込書、診療情報   |   |
| 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東京蒲田医療センター<br>総務企画課<br><br>(所在地)東京都大田区南蒲田二丁目19番2号  |   |
| 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60条第2項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><br>令第20条第7項に該当するファイル<br>(電算処理ファイルの原本等)<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号<br>(マニュアル処理ファイル)<br><br>要配慮個人情報の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |
| 10 | 行政機関等匿名加工情報ファイル   | -  |   |
| 11 | 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                              |  |   |
| 12 | 行政機関等匿名加工情報の概要  |  |   |
| 13 | 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                      |  |   |
| 14 | 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                         |  |   |
| 15 | 備 考   |  |   |