

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	病院管理日誌	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	外来・入院患者の状況を日誌として記録、保管	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・病歴	
記録範囲	外来、入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	経理（支出・収入管理）	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	債務者名、口座登録、支払・収入伝票等の起票、振込事務	
記録項目	氏名・住所・居所	
記録範囲	取引業者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医事会計事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	診療費計算事務、診療報酬請求事務、レセプト作成	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・病歴	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	診療申込書受付及びカルテの作成	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	外来診療申込書を受付、登録する	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・病歴	
記録範囲	外来受診患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	公災、労災、請求受領事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	公災、労災による負傷者の治療を当院でした場合、その診療報酬の請求、受領	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・電話番号	
記録範囲	公災、労災患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	入退院患者管理事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	患者の入院、退院情報の管理。退院証明書の発行。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・親族関係・職業・職歴	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	診療録管理事務（紙カルテのみ）	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	入院、外来診療録の保管および管理（出庫、返却）を行う	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・電話番号・病歴・健康診断等の結果・保健指導、診療・調剤情報	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	公費負担医療受給者証関連事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	公費負担医療受給者証の交付申請に係る意見書等の控え及び医療機関用医療券の管理（生活保護を含む）	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・電話番号・病歴	
記録範囲	公費負担医療受給申請患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	保留・返戻レセプト管理事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	社保、国保等の返戻されたレセプト及び未提出分のレセプト管理	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・電話番号・病歴	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	有料特別室入室（個室）	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院総務係	
個人情報ファイルの利用目的	有料特別室入室の承諾。特別室料の減免申請。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	薬剤業務支援システム	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院薬剤科	
個人情報ファイルの利用目的	患者様が服用されているお薬の名称、規格、用法、用量、効能、効果、相互作用、主な注意すべき副作用、併用禁忌、注意すべき食物について説明し、より安全に、より効果的に服用するために説明するものである。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・身体 の状況	
記録範囲	医師が処方した患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	臨床検査管理事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院臨床検査科	
個人情報ファイルの利用目的	臨床検査の受付、結果報告、検査データ保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	リハビリテーション診療録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院理学療法科	
個人情報ファイルの利用目的	理学療法患者の一般情報をリハビリテーション実施記録とともに保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体状況・家庭状況・職業・職歴・趣味嗜好・公的扶助・意見要望・病歴・心身の機能の障害・保健指導・診療・調剤情報	
記録範囲	リハビリ（理学療法）を要する患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	真室川町 総合保健施設1階	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	指示箋（理学療法）	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院理学療法科	
個人情報ファイルの利用目的	要リハビリ患者についてリハビリ担当医から理学療法に関する指示箋	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体状況・意見要望・病歴・心身の機能の障害	
記録範囲	リハビリ（理学療法）を要する患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	整形外科、病棟、リハビリカンファレンス議事録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院理学療法科	
個人情報ファイルの利用目的	理学療法患者に関するの討議内容を記録、保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体の状態・家庭状況・職業・職歴・趣味嗜好・公的扶助・意見要望・病歴・心身の機能の障害・保健指導・診療・調剤情報	
記録範囲	リハビリ（理学療法）を要する患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	給食に関する事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院療食科	
個人情報ファイルの利用目的	医師の指示による食事提供のための管理	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体状況	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	栄養管理に関する事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院療食科	
個人情報ファイルの利用目的	入院患者の栄養管理	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体状況・心身の機能の障害・保健指導、診療・調剤情報	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	看護管理日誌	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	看護師の勤務状況、入退院の状況を日誌として記録、保管	
記録項目	氏名	
記録範囲	看護師及び看護補助者（外来＆病棟）、入退院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	病棟看護管理日誌Ⅱ	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	看護師の勤務状況、入退院の状況、休館の状況等を日誌として記録、保管	
記録項目	氏名	
記録範囲	入退院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	看護必要度Ⅰ	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	各病棟によって看護の業務量を左右する患者の状態の特徴を分析することができ、病棟の状況や看護業務の内容を客観的に把握するため。	
記録項目	氏名	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	病棟管理日誌Ⅰ	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	病棟における勤務状況、患者数、入退院、死亡患者、重症患者状況、検査手術の内容等を日誌として記録、保管	
記録項目	氏名・身体の状況	
記録範囲	入院患者（要手術患者）	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	看護記録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	入院患者ごとの状態や経過を記録、保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・身体の状態・家庭状況・親族関係・職業・職歴・趣味嗜好・相談苦情・病歴	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	入院退院連絡簿	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	患者の入退院情報の記録、保存	
記録項目	氏名・住所・居所・電話番号	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	カンファレンス記録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院病棟担当	
個人情報ファイルの利用目的	入院患者について、病態、治療、入院生活状況、看護ケア等についてより良い治療が受けられるよう討議、記録したもの。	
記録項目	氏名・身体 of 状況・意見要望・相談苦情	
記録範囲	入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	検査結果報告書の管理事務	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	各科での検査結果報告書の管理	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・本籍・国籍・その他・身体 の状況・家庭状況・親族関係・職業・職歴・趣味嗜好・公的扶助・意見要望・相談 苦情・信条・社会的身分・病歴・心身の機能の障害・健康診断等の結果・保健指導、 診療・調剤情報	
記録範囲	患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	診療日誌	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	各科における勤務状態、患者数、入退院、重症患者状況、救急搬入患者の内容等を日誌として記録、保管	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・病歴	
記録範囲	外来患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	診療録（カルテ）関係	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	診療録	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・本籍・国籍・その他・身体 の状況・家庭状況・職業職歴・趣味嗜好・公的扶助・病歴・健康診断等の結果・保健指 導、診療・調剤情報	
記録範囲	外来、入院患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	内視鏡検査結果、超音波検査結果（腹エコー・心エコー・甲状腺等）	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	各科からの内視鏡室で行う検査の伝票保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・電話番号・その他・病歴	
記録範囲	検査対象者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	中材手術室日誌	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	中材手術室における勤務状況、手術内容、中材業務、修繕、点検等の内容を日誌として記録、保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体の状態	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手術、麻酔申込票	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	手術、麻酔内容を記録し、手術予定を立案、計画するために活用、保存している	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・身体状況・病歴・保健指導・診療・調剤情報	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	術前訪問記録用紙	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	入院中の麻酔、手術を行う患者において、検査データ、病歴等の情報を収集し、手術が円滑に行われるよう計画するため、記録、保存している。	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・住所・居所・身体状況・性質・性格・家庭状況・親族関係・婚姻歴・職業・職歴・趣味嗜好・病歴・心身の機能の障害・健康診断等の結果・保健指導、診療・調剤情報	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	術中看護記録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	手術内容（手術経過、術中サマリー）を記録し、病棟及び外来へ継続看護を行うものとして活用	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体状況・心身の機能の障害・保健指導・診療・調剤情報	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input checked="" type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手術伝票	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	手術内容（診断名、実施手術、麻酔方法、使用薬品、使用物品名）を記入し、医事係によりコスト計算を行うために活用	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	麻酔記録	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	腰麻、全麻における術中の患者の状態（バイタルサイン、使用薬品、輸液、尿量等）を記録し、術中の患者管理を行うものとして保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体の状態	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手術予定表	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	院内での手術予定患者の手術内容（科名・手術日・氏名・年齢・病名・術式・麻酔の種類・X線の有無）を記録し、各科に配布する	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体の状態	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	手術日誌	
実施機関の名称	真室川町長	
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	病院外来担当	
個人情報ファイルの利用目的	院内での手術患者の手術内容（科別・手術日・年齢・住所・病名・術式・手術に携わったスタッフ）を記録、保存	
記録項目	氏名・年齢・生年月日・性別・身体の状態	
記録範囲	要手術患者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕
要配慮個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他（ ）
記録情報の収集方法経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	真室川町 総合保健施設1階	
訂正および利用停止に関する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き等	なし	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理ファイルに該当 <input checked="" type="checkbox"/> マニュアル処理ファイルに該当	
行政機関非識別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		
行政機関非識別加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
個人情報ファイルが第2条第9項第2号ロに該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨		
行政機関非識別加工情報の概要		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関非識別加工情報に関する提案をすることができる期間		
備考		