

第1号様式（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		唐津市民病院きたはた電子カルテ・医事システム
実施機関の名称		市長
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		保健福祉部市民病院事務局
個人情報ファイルの利用目的		診療に必要な情報を収集することで適切な医療を提供するために利用する。
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他（保険者番号）
	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 能力 <input checked="" type="checkbox"/> その他（診療記録・看護記録・処方歴）
	家庭生活の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 離婚歴 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	社会生活の状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格・賞罰 <input type="checkbox"/> 地位・役職 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	資産・収入	<input type="checkbox"/> 財産 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 貸付状況 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 加入・支持政党 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となるおそれがある個人情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他	<input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> 相談・苦情 <input checked="" type="checkbox"/> その他（算定情報・収納情報）

記録範囲	唐津市民病院きたはたで医療行為を受けた者	
記録情報の収集方法	本人及び家族等の申告	
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	転院となった場合、転院先の病院	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 保健福祉部 市民病院事務局 (所在地) 唐津市北波多徳須恵1424番地1	
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 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考	-	