

個人情報ファイル簿		作成年月日 (修正した場合は直近の修正年月日)		2023年4月1日		
		実施機関の名称		診療所		
個人情報ファイルの名称		診療録				
利用に供される事務をつかさどる組織の名称		平川市国民健康保険葛川診療所				
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、症例研究				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他の事項	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康診断以外の方法で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> 意見・要望 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含んでいる⇒ <input type="checkbox"/> 含んでいない	<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"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> 障がい	<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 ()			
記録範囲	受診歴があるもの					
記録の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人以外⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 本人	(本人以外の場合の根拠等)				
記録情報の経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 無	(提供先の名称等) 照会先の医療機関				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	〒036-0172 青森県平川市葛川田の沢口5-1					
訂正、利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続き	—					
個人情報ファイルの電子計算機処理、マニュアル処理の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算機処理		<input type="checkbox"/> マニュアル処理			
備考						