

<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	検査依頼伝票	
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船橋中央病院 臨床検査科	
3	個人情報ファイルの利用目的	検査	
4	記録項目	1.氏名、2.患者番号、3.生年月日、4.性別、5.検査項目、6.検査依頼日、7.提出医、8.依頼先、9.報告先(検査項目により、検査材料、身長、体重、尿量、内服時間、採取時間、臨床症状等)	
	記録範囲	患者	
5	記録情報の収集方法	医師よりの依頼	
6	記録情報の経常的提供先	医師、検査部内	
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船橋中央病院 総務企画課	
		(所在地)千葉県船橋市海神6丁目13番10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	☐ 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	☒ 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
		令第20条第7項に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等) ☐ 有 ☐ 無	要配慮個人情報の有無 ☒ 含む ☐ 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		