

別記様式第1号（第4条関係）

個人情報ファイル簿（個票）

個人情報ファイルの名称	電子カルテシステム	
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	尾花沢市中央診療所	
個人情報ファイルの利用目的	診療録、医療提供、医療事務に利用する	
記録項目	1 住所、2 氏名、3 生年月日、4 性別、5 医療保険種別、6 診療記録、7 薬剤情報	
記録範囲	受診者	
記録情報の収集方法	本人及び他医療機関からの提供	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先	紹介先の医療機関	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 尾花沢市中央診療所 (所在地) 尾花沢市新町三丁目2番20号	
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1号 (マニュアル処理ファイル)
	<input type="checkbox"/> 個人情報の保護に関する法律施行令第21条第7号に該当するファイル	
備 考		

(注) 個人情報ファイル簿への掲載の欄は、該当する□にレ点を記入すること。