

個人情報ファイルの名称	給食オーダー修正/照会	
独立行政法人等の名称	国立大学法人福井大学	
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	医学部附属病院 栄養部	
個人情報ファイルの利用目的	患者の食事歴の把握	
記録項目	患者基本情報 食事変更情報	
記録範囲	入院した患者	
記録情報の収集方法	患者・医師等	
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	_____	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称)国立大学法人福井大学事務局総務部総務課	
	(所在地)〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1	
訂正及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續等	_____	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	----- 令第7条第3号に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

独立行政法人等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	非該当
独立行政法人等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号口に該当する場合には、意見書の提出機会が与えられる旨	
独立行政法人等非識別加工情報の概要	
作成された独立行政法人等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	
作成された独立行政法人等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	_____