

| | | |
|--|---|--|
| 個人情報ファイルの名称 | 総合医療情報システムデータベース | |
| 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 | 事務局病院部医療サービス課 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 医療提供、診療費請求のための事務(医療保険事務)、当病院の管理運営業務、企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等へのその結果の通知、医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等、医療・介護サービスや事務の維持・改善のための基礎資料、当病院において行われる医学教育(学生等の臨床教育)への協力、医療の質の向上を目的とした症例研究(症例検討会及び学会等を含む。)、外部監査機関等への情報提供 | |
| 記録項目 | 1患者基本情報、2患者プロフィール、3既往歴、4家族歴、5看護情報、6診療に関する情報(病名・処方注射指示内容・食事指示内容・検査依頼内容・検査結果・処置内容等の登録情報) | |
| 記録範囲 | 本院受診患者 | |
| 記録情報の収集方法 | 診療申込書、保険証、診療等 | |
| 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 | 社会保険診療報酬支払基金、国民健康保険団体連合会、福井労働局(ただし、診療報酬請求に係る内容に限る。) | |
| 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続等 | _____ | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

| | |
|---|--|
| <p>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</p> | <p>非該当</p> |
| <p>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</p> | <p>国立大学法人福井大学 総務部総務課 〒910-8507 福井県福井市文京3-9-1</p> |
| <p>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</p> | <p>無</p> |
| <p>独立行政法人等非識別加工情報の概要</p> | <p>_____</p> |
| <p>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</p> | <p>_____</p> |
| <p>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</p> | <p>_____</p> |
| <p>備 考</p> | <p>_____</p> |