

<様式2> 個人情報ファイル簿（単票）

|  |   |  |
|--|---|--|
| 個人情報ファイルの名称                            | 診療報酬請求明細書   |  |
| 独立行政法人等の名称                             | 独立行政法人国立病院機構  |  |
| 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          | 琉球病院事務部企画課  |  |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 医療保険事務、病院運営のための統計資料作成のために利用する   |  |
| 記録項目                                   | 1. 氏名、2. 保険情報、3. 診療経過、4. 病名   |  |
| 記録範囲                                   | 琉球病院で受診した患者様  |  |
| 記録情報の収集方法                              | 患者様から提出された保険証、患者様の診療  |  |
| 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                            | 業務委託先、審査支払機関  |  |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                   | (名称) 琉球病院事務部管理課   |  |
|  | (所在地) 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1   |  |
| 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<br>（電算処理ファイル）<br>-----<br>令第7条第3号に該当するファイル<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号<br>（マニュアル処理ファイル） |

|  |     |
|--|-----|
| 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号ロ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  |     |

<様式2> 個人情報ファイル簿（単票）

|  |  |   |
|--|--|---|
| 個人情報ファイルの名称                            | 看護管理日誌   |   |
| 独立行政法人等の名称                             | 独立行政法人国立病院機構   |   |
| 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          | 琉球病院看護部  |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 医療サービス提供、医療統計のために利用する。   |   |
| 記録項目                                   | 1. 氏名、2. 年齢、3. 病名、4. 病状、5. 勤務者名  |   |
| 記録範囲                                   | 琉球病院で診療した患者様   |   |
| 記録情報の収集方法                              | 患者様から提出された保険証、患者様の診療   |   |
| 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) 琉球病院事務部管理課  |   |
|  | (所在地) 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1  |   |
| 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 type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号<br>(電算処理ファイル)<br><hr/> 令第7条第3号に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |

|  |     |
|--|-----|
| 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号ロ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  |     |

<様式2> 個人情報ファイル簿（単票）

|  |   |   |
|--|---|---|
| 個人情報ファイルの名称                            | 病棟管理日誌  |   |
| 独立行政法人等の名称                             | 独立行政法人国立病院機構  |   |
| 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          | 琉球病院看護部   |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 医療サービスの提供、医療統計のために利用する  |   |
| 記録項目                                   | 1. 氏名、2. 年齢、3. 病名、4. 病状   |   |
| 記録範囲                                   | 琉球病院で受診した患者様  |   |
| 記録情報の収集方法                              | 患者様から提出された保険証、患者様の診療  |   |
| 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                            | 業務委託先、審査支払機関  |   |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                   | (名称) 琉球病院事務部管理課   |   |
|  | (所在地) 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1   |   |
| 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 type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号<br>（電算処理ファイル）<br>-----<br>令第7条第3号に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号<br>（マニュアル処理ファイル） |

|  |     |
|--|-----|
| 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号ロ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  |     |

<様式2> 個人情報ファイル簿（単票）

|  |   |   |
|--|---|---|
| 個人情報ファイルの名称                            | 食 事 箋   |   |
| 独立行政法人等の名称                             | 独立行政法人国立病院機構  |   |
| 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          | 琉球病院内科栄養管理室   |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 医療サービスの提供、入退院及び食種の把握  |   |
| 記録項目                                   | 1. 氏名、2. 性別、3. 年齢、4. 病名、5. 身長体重<br>6. 食種                                  |   |
| 記録範囲                                   | 琉球病院に入院している患者様の食種   |   |
| 記録情報の収集方法                              | 医師からの処方により  |   |
| 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) 琉球病院事務部管理課   |   |
|  | (所在地) 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1                                     |   |
| 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 type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号<br>(電算処理ファイル)                         | <input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号<br>(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<br><input type="checkbox"/> 有 <input 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号ロ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  |     |



<様式2> 個人情報ファイル簿（単票）

|  |  |   |
|--|--|---|
| 個人情報ファイルの名称                            | 診 療 録  |   |
| 独立行政法人等の名称                             | 独立行政法人国立病院機構   |   |
| 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          | 琉球病院事務部企画課   |   |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 医療サービスの提供、医療保険事務、医療事故等の報告、症例研究のために利用する   |   |
| 記録項目                                   | 1. 氏名、2. 性別、3. 病歴、4. 診療経過、5. 身体状況  |   |
| 記録範囲                                   | 琉球病院で受診した患者様   |   |
| 記録情報の収集方法                              | 患者様から提出された保険証、患者様の診療   |   |
| 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) 琉球病院事務部管理課  |   |
|  | (所在地) 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1  |   |
| 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 type="checkbox"/> 法第2条第6項第1号<br>(電算処理ファイル)  | <input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第6項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |
|  | <input type="checkbox"/> 令第7条第3号に該当するファイル<br><input type="checkbox"/> 有 <input 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号ロ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  |     |

