

## 個人情報ファイル簿

|  |  |  |
|--|--|--|
| 個人情報ファイルの名称                            | 病院情報システムファイル   |  |
| 法人の名称                                  | 国立大学法人群馬大学   |  |
| 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          | 昭和地区事務部医事課   |  |
| 個人情報ファイルの利用目的                          | 診療及び診療報酬請求事務に利用する。   |  |
| 記録項目                                   | 1 患者番号, 2 氏名, 3 生年月日, 4 性別, 5 血液型, 6 国籍, 7 住所, 8 電話番号, 9 勤務先, 10 保険, 11 病名, 12 身体情報, 13 障害情報, 14 感染情報, 15 禁忌情報, 16 アレルギー, 17 主訴情報, 18 医学的背景情報, 19 生活背景情報, 20 診療管理用情報, 21 診療情報交換情報, 22 指示実施記録情報, 23 診療説明・同意情報, 24 診療内容, 25 診療報酬請求に必要な事項 |  |
| 記録範囲                                   | 患者   |  |
| 記録情報の収集方法                              | 診療録他各種患者情報   |  |
| 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  |  |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地                   | (名称) 国立大学法人群馬大学昭和地区事務部医事課  |  |
|  | (所在地) 〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-39-22   |  |
| 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4項第1号<br>(電算処理ファイル)<br>-----<br>令第4条第3号に該当するファイルの有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   | <input type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号<br>(マニュアル処理ファイル) |
| 備 考                                    |  |  |