様式第２号（第３条関係）

個人情報ファイル簿

<table>
<tr><td>個人情報ファイルの名称</td><td colspan="2">医療情報システムデータベース</td></tr>
<tr><td>行政機関等の名称</td><td colspan="2">福井県知事</td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="2">福井県立病院　医療情報管理室 診療情報管理グループ</td></tr>
<tr><td>個人情報ファイルの利用目的</td><td colspan="2">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、患者食の提供、健康診断等におけるその結果の通知、リハビリ・地域医療連携等に係る情報提供、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療教育への協力、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含む）、外部監査機関等への情報提供</td></tr>
<tr><td>記録項目</td><td colspan="2">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）</td></tr>
<tr><td>記録範囲</td><td colspan="2">当院受診患者</td></tr>
<tr><td>記録情報の収集方法</td><td colspan="2">診療申込書、保険証、診療等</td></tr>
<tr><td>要配慮個人情報</td><td colspan="2">☑含む　☐含まない</td></tr>
<tr><td>記録情報の経常的提供先</td><td colspan="2">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）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開示請求等を受理する組織の名称および所在地</td><td colspan="2">（名　称）福井県立病院</td></tr>
<tr><td colspan="2">（所在地）〒910-8526　福井県福井市四ツ井2丁目8-1</td></tr>
<tr><td>訂正およ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</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">個人情報ファイルの種別</td><td>☑法第６０条第２項第１号
（電算処理ファイル）</td><td rowspan="2">☑法第６０条第２項第２号
（マニュアル処理ファイル）</td></tr>
<tr><td>政令第２１条第７項に該当するファイル
☑有　☐無</td></tr>
<tr><td>行政機関等匿名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</td><td colspan="2">☐該当　☑非該当</td></tr>
<tr><td colspan="3">行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルに該当する場合</td></tr>
<tr><td>行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称および所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

	提案に係る行政機関等匿名加工情報を作成した場合		
		行政機関等匿名加工情報の概要	
		作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称および所在地	
		作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案ができる期間	
備考			
		作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称および所在地	
		作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案ができる期間	
備考			―