

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	おいらせ病院	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	医事課	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	医事事務					
事務の目的	カルテの作成(外来)及び管理、診療報酬請求、介護報酬請求、診療録管理					
対象者の範囲	患者					
項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 顔写真	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況 <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input checked="" type="checkbox"/> その他(家族)			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> その他()			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)					
	名称	診療報酬請求システム、オンライン請求システム				
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	おいらせ病院	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	事務局	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	健診事務					
事務の目的	健診受診者の報告用データの入力・管理					
対象者の範囲	健診受診者					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		社会生活		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	収集先	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
提供の有無及び提供先	提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)				
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	おいらせ病院	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	事務局	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	委託従事者管理等事務					
事務の目的	委託従事者の管理及び関係機関への提出のため					
対象者の範囲	委託先職員					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		社会生活		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人番号					
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外					
	収集先	本人以外の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有						
提供の有無及び提供先	提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体				
		個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称				
個人情報電算ファイルの有無及び名称	情報処理	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)				
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="" type="checkbox"/> 固有					
所管する組織の名称	登録	おいらせ病院	登録年月日	平成18年3月1日		
	保有	事務局	開始年月日	平成18年3月1日		
事務の名称	病院運営審議会事務					
事務の目的	病院運営審議会を開催するため					
対象者の範囲	おいらせ病院運営審議会委員					
項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>	心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家族状況	<input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		社会生活		資産・収入		<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号					
	その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	収集先	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外				
本人以外の区分		<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> その他()			
提供の有無及び提供先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有					
	提供先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体	<input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(審議会資料添付)			
個人情報電算ファイルの利用の有無及び名称	情報処理 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)					
	名称					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
備考						