

様式第1号（第2条関係）

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| 個人情報ファイルの名称 | 介護（居宅）会計システム | |
| 行政機関等の名称 | 蔵王町 | |
| 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 | 蔵王町国民健康保険蔵王病院 | |
| 個人情報ファイルの利用目的 | 介護保険事務（居宅） | |
| 記録項目 | 1 氏名、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 電話番号、6 保険、 7 介護区分、8 会計 | |
| 記録範囲 | 蔵王病院で訪問した患者 | |
| 記録情報の収集方法 | 患者から提示された保険証、患者の診療 | |
| 要配慮個人情報が含まれるとき | <input checked="" type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない | |
| 記録情報の経常的提供先 | なし | |
| 開示請求等を受理する組織の名称及び所在地 | （名 称） 蔵王町国民健康保険蔵王病院 | |
| | （所在地） 蔵王町大字円田字和田 1 3 0 | |
| 訂正及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 | なし | |
| 個人情報ファイルの種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） | <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル） |
| | 政令第20条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| 備 考 | — | |