

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイルの名称	診療報酬請求明細書	
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	医療保険事務	
記録項目	1 氏名、2 性別、3 生年月日、4 保険、5 傷病名、6 診療科、 7 診療内容、8 保険請求点数	
記録範囲	蔵王病院で受診した患者	
記録情報の収集方法	患者から提示された保険証、患者から提示された個人番号カード（マイナンバーカード）を用いてオンライン資格確認システムより得た情報、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	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） 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 type="checkbox"/> 無	
備 考	—	