

<様式2> 個人情報ファイル簿(単票)

		個人情報ファイル簿番号	4
1	個人情報ファイルの名称	入院誓約書	
2	独立行政法人名称	独立行政法人地域医療機能推進機構	
	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	東京山手メディカルセンター 医事課	
3	個人情報ファイルの利用目的	入院のために利用する。	
4	記録項目	1.氏名 2.性別 3.生年月日 4.住所 5.電話番号 6.勤務先 7.家族 8.連帯保証人	
	記録範囲	東京山手メディカルセンターに入院した患者様	
5	記録情報の収集方法	入院される患者様又はその家族の方が記載した書面の提出	
6	記録情報の経常的提供先	—	
7	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名 称) 東京山手メディカルセンター 医事課	
		(所在地) 東京都新宿区百人町3-22-1	
8	訂正及び利用停止について、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が定められている場合の当該法令の名称等	—	
9	文書管理規定に定める個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第2条第4項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第2条第4項第2号 (マニュアル処理ファイル)
10		令第4条第3号に該当するファイル (電算処理ファイルの原本等) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	備 考		